

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

DIREKTNÍ LARYNGOSKOPIE (přímé vyšetření hrtanu, odstranění, nebo diagnostická excize z patologického procesu v oblasti hrtanu a okolí)

CHORDEKTOMIE (odstranění hlasivky nebo její části dle charakteru postižení)

Důvodem operace je onemocnění hrtanu nebo jeho blízkého okolí, které způsobuje chrapot, někdy dechové potíže, bolesti, pocit cizího tělesa nebo potíže při polykání. Účelem operace je podrobné vyšetření hrtanu v celkové anestezii, zjištění rozsahu patologických změn a podle toho buď úplné odstranění chorobného procesu, nebo odebrání části tkáně k jejímu dalšímu histologickému vyšetření.

Pokud se operace neprovede: chorobné změny v hrtanu zůstanou a jen naprosto výjimečně by mohly některé z nich časem samy vymizet (edém hlasivek). Časem může dojít k zafixování nesprávné tvorby hlasu a k funkčním změnám, které se budou jen velmi obtížně odstraňovat, i když se operační výkon v hrtanu později přece jen provede. Váš hlas se pak po operaci sice zlepší, ale může zůstat trvale chraptivý.

Při podezření na nádorové onemocnění v dané lokalitě, je odběr vzorku tkáně na histologické vyšetření nezbytný ke stanovení diagnózy a zahájení léčby. Včasná diagnostika a léčba nádorů hrtanu mají zásadní vliv na prognózu onemocnění. Neléčený zhoubný nádor hrtanu se bude postupně zvětšovat, bude se zhoršovat chrapot, mohou se přidat potíže při polykání, bolesti a uzavře-li nádor z větší části hrtanový vchod, dojde ke zhoršení dýchání nebo až k dušení. Nádor, který by byl při včasném vyšetření hrtanu následnou operací odstranitelný a třeba i vyléčitelný, rozšíří se tak, že již nemůže být operován a ani jinak úspěšně léčen.

Předoperační období, operace, pooperační péče, předpokládaná délka hospitalizace:

Operaci provádíme v celkové narkóze na Centrálních operačních sálech. Ústy zavedeme do hrtanu speciální tubus. Ten se při zavádění do hrtanu a v průběhu celé operace opírá o horní zuby (řezáky), které proto chráníme před jejich poškozením. Pod mikroskopem ve zvětšeném obraze odstraníme jemnými nástroji chorobné změny (hlasivkové uzlíky, polypy, otoky sliznice, cysty, zánětlivě změněnou sliznici hlasivek, popř. provedeme odběr tkáně na histologické vyšetření). Zdravou tkáň hlasivek co nejvíce šetříme.

Zejména nádorové procesy odstraňujeme s užitím LASERu, zde je kladen důraz především na radikalitu zákroku.

Po výkonu je pacient monitorován na dospávacím pokoji, po stabilizaci stavu je převezen zpět na oddělení. Propuštění domů se děje většinou v prvních dnech po zákroku. Po propuštění trvá pracovní neschopnost dle charakteru zaměstnání 1-4 týdny. Následují ambulantní kontroly stavu, popřípadě následné došetření, dispenzarizace, nebo foniatrická péče.

Varianty: Výkon, v rozsahu odběru vzorku tkáně na histologické vyšetření, je výjimečně možné provést v lokálním znecitlivění, pokud stav pacienta neumožňuje preciznější provedení v celkové anestezii.

Výkon může být doplněn o endoskopické vyšetření jícnu, hltanu, nosní dutiny v rámci pátrání po nádorovém procesu v daných lokalitách.

Očekávaný výsledek: Prováděla-li se operace z důvodu odstranění zánětlivých změn na hlasivkách nebo odstranění jejich nerovnosti (uzlíky, polypy, nezhoubné nádorky, otoky sliznic apod.), očekáváme postupně úpravu hlasu a vymizení chrapotu. Může však přechodně

dojít i ke zhoršení chrapotu v důsledku pooperačního otoku a porušení slizničního krytu hlasivek. Nedělitelnou součástí léčby je pooperační péče (inhalace, hlasový klid, foniatrická péče), která povede k trvalému zlepšení Vašich potíží. Je důležité zcela přestat kouřit, pokračování v této aktivitě povede k recidivě potíží.

Pokud bude jen odebírána část tkáně na vyšetření, neočekávejte žádné zlepšení hlasu. Po zhodnocení výsledku budete informován/a o dalším léčebném postupu.

Při rozsáhlejších výkonech na hlasivkách (chordektomie) lze očekávat zhoršení hlasu, cílem je kompletní odstranění nádoru či přednádorového stavu. Po histologickém zhodnocení bude určen další léčebný postup.

Komplikace:

Nejsou časté a nepřesahují procento komplikací jiných odborných ORL pracovišť. Nejčastější jsou bolesti nebo drobné otlaky rtů, jazyka, branky hltanu nebo zubů. Vzniknou v důsledku obtížného zavádění tubusu do hrtanu. Někdy je zavádění v důsledku individuálních anatomických poměrů tak obtížné, že se nepodaří tubus zavést vůbec.

Pokud je chrup defektní, jsou-li horní řezáky příliš vysoké, trpíte-li parodontosou nebo máte zubní korunku nebo můstek, může dojít k poškození (vylomení) zubů nebo jejich náhrady přesto, že je během operace chráníme. Zcela vzácně újmu utrpí i zdravý zub. Vzácně může dojít při operaci k silnějšímu krvácení, i proto je lépe provádět výkon v celkové anestezii, aby bylo možno krvácení bez problémů zastavit při zajištěných dýchacích cestách. Pooperačně může vzniknout otok hrtanu, který by mohl způsobit zhoršené dýchání, a proto provádíme výkon pod dohledem při krátké hospitalizaci.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl jsem informován a vzal jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: Podpis pacienta:.....

Podpis lékaře:.....