

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Septoplastika a septorhinoplastika

Vážená paní, vážený pane,

rozhodl/a jste se, že doporučená operace nosní přepážky popř. i zevního nosu bude provedena na ORL oddělení Nemocnice Jihlava příspěvková organizace. Děkujeme Vám za důvěru. Prosíme Vás, abyste si pozorně přečetl/a následující informaci a potvrdil/a svým podpisem, že jste se s jejím obsahem seznámil/a a dáváte souhlas k operaci.

Považujeme za svoji povinnost informovat Vás o operaci srozumitelnou a pravdivou formou, ve které nezamělujeme žádnou závažnou skutečnost.

Pokud Vám něco nebude jasné, obraťte se na příjímacího nebo ošetřujícího lékaře, nebo primáře oddělení, kteří Vám rádi podají podrobnější vysvětlení.

Název operace:

Funkční operace nosní přepážky - Septoplastika

Operace nosní přepážky a tvaru zevního nosu - Septorhinoplastika – spojuje septoplastiku s rhinoplastikou, která má za cíl vytvořit tvar nosu, který by harmonoval s okolním obličejem

Důvod operace:

Důvodem operace je funkční porucha nosu způsobená deformitami nosní přepážky, popř. abnormalita zevního nosu. Tyto poruchy mohou být podmíněny rodově, vývojově nebo úrazem. Vždy vedou k poruše nosní průchodnosti, méně často k poruchám čichu, bolestem hlavy, event. i ke kosmetickým defektům zevního nosu. Tento stav může být odpovědný za poruchu ventilace vedlejších nosních dutin a středního ucha a k jejich častějším onemocněním. Nemocní dýchají převážně ústy se všemi neblahými důsledky pro hltan a dolní dýchací cesty. Dochází k poruchám spánku s chrápáním, často spojeným se zástavou dechu na různě dlouhou dobu, což může způsobit další poruchy a onemocnění srdce a plic.

Co se stane, pokud se operace neprovede:

Potíže s nosem se budou prohlubovat, může dojít k rozvoji chronické rýmy, chronickému zánětu vedlejších nosních dutin, někdy i s tvorbou nosních polypů. Alergie může celý stav ještě více zhoršovat. Nebudou-li v pořádku horní cesty dýchací, mohou být časem postiženy i dolní cesty dýchací, může dojít i k rozvoji průduškového astmatu a stav se může velmi špatně medikamentózní léčbou ovlivňovat.

Provedení, pooperační péče, délka hospitalizace:

Operace provádíme v celkové anestezii, protože je to pro pacienta i operátora výhodnější. Vyhneme se tak nepříjemnému výkonu, polykání zatékající krve či bolesti při výkonu. Operaci lze však provést i v místním znecitlivění, záleží na domluvě s operátorem. Vyhneme se tím možným rizikům plynoucím z celkové anestezie, ale výkon, který trvá 1-2 hodiny a může být obtížný a složitý, by pro Vás mohl být nepříjemný. Operace se provádí z vnitřní strany nosu přes nosní dírkou, takže zevně na kůži nosu nevznikne žádná jizva. Cílem septoplastik je obnovit přiměřenou nosní průchodnost. Maximálně šetříme chrupavčité a kostěné tkáně, odstraňujeme jen přebývající, ponechané změkčujeme a tvar přepážky korigujeme do střední čáry. Dočasně odstraněné kostěné a chrupavčité části přepážky upravujeme a vracíme zpět. To vše proto, aby nosní přepážka zůstala pevná a stabilní a nedeformovala zevní nos propadnutím jeho hřbetu. U rhinoplastik odloučíme z vnitřní strany kůži nosu od kostěné a chrupavčité kostry, modelujeme kostěný hřbet nosu, odstraňujeme hrb, dlátem protínáme kosti a zužujeme kostěnou kostru zevního nosu, tvarujeme hřbet nosní do střední čáry, popř. modelujeme špičku nosu. Jen v případě tzv. „otevřené“ rhinoplastiky zůstane drobná kožní jizva na přepážce mezi oběma nosními dírkami. U septorhinoplastik kombinujeme oba postupy dohromady při jednom operačním výkonu. Rhinoplastiky nejsou zatím prováděny.

Po operaci má pacient po septoplastice dva dny nos ucpaný nosními tampóny. Je to nepříjemné období, kdy nemůžete dýchat nosem, mohou být i bolesti hlavy. Po jejich odstranění si čistíte nos proplachováním slanou vodou a prokapáváním nosními kapkami, místo slané vody lze používat minerální vody v přirozené formě. Je-li nos i po odstranění tampónů ucpaný, uvolňujeme ho vkládáním vatiček s roztokem na oplasknutí sliznic. Při operaci přišíváme k přepážce z obou stran folie, které drží přepážku ve střední čáře. Tyto folie vytahujeme z nosu po odstranění stehu asi 10. den. Stehy v nose jsou vstřebatelné,

časem vypadnou samy a nemusejí se většinou odstraňovat. U rhinoplastik se dává na nos zevní fixní sádrovou dlahu, kterou podle potřeby vyměňujeme a ponecháváme ji celkem asi 7-14 dní. Potom se dává na nos tzv. „sundavací“ dlahu, kterou si přikládáte na nos již jen doma na spaní. I u rhinoplastik, kdy se neoperuje nosní přepážka, se dává do nosu lehká tamponádu (tzv. „dressing dutiny nosní“), která Vám bude po dobu několika dnů bránit v normálním dýchání nosem. Je třeba upozornit, že po této operaci bývají ve tvářích a na očních víčkách krevní podlitiny a otoky, které však nebolí a během 14 dnů odezní bez následků.

Domů pacienta propouštíme většinou 4. -7. den od operace, na kontroly se domluví s operátorem. Pracovní neschopnost bývá podle subjektivních potíží a charakteru vykonávané práce 2-3 týdny.

Očekávaný výsledek:

Odstranění nosní neprůchodnosti, zlepšení dýchání nosem a event. korekce kosmetické vady zevního nosu. Tvar zevního nosu lze však upravit jen do určité míry, výrazně deformovaný nos nelze „opravit“ na naprosto bezvadný tvar. Ne vždy může operace splnit vaše očekávání. Proto také vyžadujeme před operací zhotovení fotodokumentace, nad kterou s operátorem rozeberete možnosti operace.

Komplikace:

Nejsou časté a nepřesahují počty komplikací jiných odborných ORL pracovišť. Vyskytují se do 5%. Nejčastější komplikací je pooperační krvácení, zejména v den operace a první den po odstranění nosní tamponády. V pozdější době může dojít k zánětu v přední části přepážky v místě řezu. Stav zvládneme lokálními a celkovými ATB. Výjimečně může dojít k vytvoření krevního výronu či abscesu nosní přepážky, které si vyžádají menší chirurgické ošetření a delší dobu hospitalizace. Vzácně, vlivem infekce a hnisání či zhoršené výživy nosní přepážky, může dojít po delší době k jejímu proděravění, což však většinou nepůsobí žádné potíže. Zcela vzácně může dojít po septoplastice k propadnutí nosního hřbetu v chrupavčité části a kosmetické vadě.

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 přerušení 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:.....



Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 01 Jihlava

Otorinolaryngologické oddělení

MUDr. Petr Dvořák, primář oddělení ORL

