**INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM**

**Tonsilektomie**

Vážená/ý  paní/e,

rozhodl/a jste se, že doporučená operace krčních mandlí bude provedena na ORL oddělení Nemocnice 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 nezamlčujeme žádnou závažnou skutečnost.

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

**Název operace**:  **operační odstranění krčních mandlí – tonsilektomie (TE)**

**Důvod operace:**

Důvodem operace může být vleklý, chronický zánět patrových mandlí s čepy, časté, opakující se angíny, abscesy, ložisko infekce v mandlích - fokus, septická angína, nádory mandlí, zbytnění mandlí s polykacími a dechovými obtížemi. Dále to může být revmatická horečka, nosičství patogenních mikrobů v hltanu a vzácně některé další diagnosy (processus styloideus elongatus, rozštěpy měkkého patra, branchiogenní píštěle na krku).

**Co se stane, pokud se operace neprovede:**

Budou se opakovat angíny nebo abscesy. Bakterie, které žijí v mandlích, způsobují fokální, ložiskovou infekci, zaplavují tělo toxinya mohou způsobit revmatické potíže, poškodit klouby, ledviny a srdeční nitroblánu.Proto je v těchto případech nezbytně nutné mandle odstranit.

**Operační postup, pooperační péče, délka hospitalizace**:

Operaci krčních mandlí provádíme v celkové anestesii nebo v místním umrtvení.Při operaci v celkové anestesii používáme speciální rozvěrač úst. Mandli vyluxujeme z lůžka, skalpelem odřízneme patrové oblouky a tupě jí vypreparujeme a odloučíme od svaloviny lůžka, dolní pól mandle přerušíme  kličkou. Během operace stavíme krvácení opichy a bipolární elektrokoagulací. Stejným způsobem odstraníme i druhou mandli. Výhodou výkonu v CA je to, že výkon pacienta nebolí,  neobtěžuje ho případné krvácení, je to komfortní výkon pro pacienta i operatéra. Celková anestesie řeší problém u pacientů alergických na místní anestetika. Nevýhodou jsou možná rizika plynoucí z celkové anestesie. Někdy může být bolestivě otlačený jazyk od rozvěrače úst.

Při operaci v místním umrtvenísedí pacient v křesle a spolupracuje s operatérem. Technika operace je stejná jako v celkové anestesii, nepoužívá se rozvěrač úst. Výhodou je vyhnutí se možným rizikům plynoucím z celkové anestesie, výkon je celkově kratší, trvá do 30 minut. Nevýhodou je to, že výkon může být částečně bolestivý, případné krvácení může výkon ztížit a pro pacienta znepříjemnit. Zvláště pro silně dávivé pacienty může být operace v místním umrtvení nepříjemná. Výkon nelze provést u pacientů alergických na místní anestetika. Odstranění krčních mandlí (tonsilektomie) může být bolestivý výkon. Pooperační bolesti tlumíme léky proti bolesti v kapkové, tabletové a čípkové formě, při větších bolestech v prvních dnech po operaci v injekční formě. Záleží na individuálním vnímání bolesti, pacient by rozhodně neměl „trpět“. Bolesti většinou trvají asi 3-5 dní, přibližně od 6. dne postupně ustávají. Pooperační hojení trvá 7 – 14 dní. První dny  po operaci podáváme měkkou, nedráždivou stravu, pacient kloktá heřmánek k urychlení hojení. Doporučujeme pít dostatek tekutin, vhodné jsou chladné nápoje, nezakazujeme např. zmrzlinu. Domů propouštíme většinou 5. -7. den po operaci, za další týden následuje kontrola v ORL ambulanci, kde Vám odstranění krčních mandlí doporučili.  Pracovní neschopnost trvá 2- 3 týdny, většinou podle subj. potíží a charakteru vykonávané práce.

**Varianty, odchylky:**

Při operaci odstraňujeme vždy obě krční mandle. U dětí, které mají výrazně zvětšené krční mandle, které jim způsobují mechanické potíže (při polykání,  potíže při dýchání ve spánku) a které netrpí na angíny a nebývají jinak nemocné, provádíme někdy pouze částečné odstranění krčních mandlí, tzv. tonsilotomii, kdy odřízneme pouze tu část mandlí, která přesahuje přes patrové oblouky. V těchto případech na našem oddělení neprovádíme dětem odstranění jen jedné zvětšené krční mandle. Pouze jednu mandli odstraňujeme výjimečně, např. při podezření na nádorový proces v mandli (a to současně s okolní tkání měkkého patra, patrových oblouků a čípku) a při vzácných onemocněních jako branchiogenní laterální krční píštěl či processus styloideus elongatus. Při podezření na nádorové onemocnění odstraňujeme z diagnostických důvodů pouze část postižené mandle, kterou odesíláme na histologické vyšetření.

**Očekávaný výsledek**:

Dle charakteru onemocnění buď jeho vyléčení**, nebo** snížení pravděpodobnosti rozvoje dalšího onemocnění.

**Komplikace:**

Na našem oddělení provádíme asi 80-90 tonsilektomií ročně. Komplikace nejsou časté a nepřesahují počty komplikací jiných odborných ORL pracovišť.

Nejčastější komplikací je pooperační krvácení, které může být časné (do 24 hod. po operaci) nebo pozdní (7. -10. den po operaci). Nutnost stavění časného krvácení je na našem oddělení asi 3-5x do roka, pozdního krvácení vyžadujícího ošetření asi 1x do roka. Krvácení stavíme již jen v místním umrtvení v křesle, většinou odstraněním krevního koagula, vyčištění rány kysličníkem a kompresí lůžka tampóny, někdy musíme znovu použít bipolární elektrokoagulaci nebo opich krvácející cévy. Nutnosti celkové anestesie při stavění krvácení jsme za posledních 10 roků nemuseli použít.

Vzácně může dojít k infekci rány, kterou zvládneme antibiotiky.

K úmrtí v souvislosti s odstraněním krčních mandlí na našem oddělení nedošlo.

**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. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

**Jméno a příjmení pacienta:…………………………………………………………………**

**Rodné číslo pacienta:……………………………………………………………………………….**

**V Jihlavě dne: …………………. Podpis pacienta:……………………………………………**

**Podpis lékaře:………………………………………………**