**INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM**

**Tracheotomie**

Vážená paní, vážený pane,

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

Považujeme za svojí povinností, 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: tracheotomie, tracheostomie je otevření průdušnice na přední straně krku**

**Důvod výkonu:**

Důvodem otevření průdušnice je zhoršení dýchání nebo dušení. Tento stav bývá následkem uzavření horních cest dýchacích a polykacích. K uzavření může dojít na podkladě zánětu, nádoru nebo cizího tělesa a při úrazech obličeje a krku. Výjimečně se může tracheotomie/tracheostomie/ provádět při neztišitelném krvácení z horních cest dýchacích a polykacích k zabránění vdechnutí krve. Další důvod k provedení tracheotomie/tracheostomie/ je obrna hlasových vazů, které zůstávají ve střední rovině a zcela uzavírají hlasovou štěrbinu, příčinou obrny mohou být virové infekce, mozkové příhody, pooperační stavy atd.

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

Pokud dojde k dechové nedostatečnosti, vyžadující otevření průdušnice je to jediná možnost jak zajistit volné dýchací cesty, zabránit k vážným komplikacím vedoucím k ohrožení života, případně úmrtí.

**Provedení operace:**

Operace se provádí v místní nebo celkové anestesii či v analgosedaci (analgosedace je kombinace lokální anestesie a nitrožilního podání léku proti bolesti za přítomnosti anesteziologa). Operační postup je následující: protne se kůže na přední straně krku buď vertikálně, nebo horizontálně, obnaží se přední plocha průdušnice, ve které se potom vytne okénko asi do průměru až 7 nebo 8 mm, tímto otvorem se zavede do průdušnice speciální kanyla zajišťující průchodnost dýchacích cest a umožňující dýchání. Operační rána se uzavře po anatomických vrstvách. Stehy jsou odstraněny 7 den po operačním výkonu. Pokud nelze výkon z různých příčin provést v celkové inkubační anestesii je nutno dýchací cesty zajistit obdobným způsobem v lokální anestesii, případně analgosedaci.

**Pooperační průběh:**

Je nutno zajistit péči o tracheotomickou kanylu pravidelnými výměnami, nejméně l x za 2 až 3 dny. Vzhledem k tomu, že pacient nemůže dýchat přirozenou cestou je nutno vdechovaný vzduch zvlhčovat a zbavovat hrubých prachových nečistot. Vhodné podávat dále léky, které umožňují snadné rozpouštění a vykašlání hlenu ty navíc zabraňují jeho zasychání v kanyle a případnému ucpání kanyly. V prvním týdnu po provedeném výkonu je vhodné hleny z dolních dýchacích cest pravidelně odsávat.

**Varianty:**

V akutním stavu dušení v před nemocniční péči je možné dýchací cesty zajistit intubací to je zavedením dýchací rourky do průdušnice přes dutinu ústní nebo nosní. V případě nemožnosti provedení intubace se v rámci záchrany života může použít metoda tzv.:punkční tracheotomie, kdy přes neporušenou kůži se mezi chrupavkou prstenčitou a prvním prstencem průdušnice zavede tracheostomický set. Teoreticky další možnou variantou je koniotomie a to je protnutí vaziva mezi chrupavkou štítnou a prstenčitou. Všechny tyto varianty jsou dočasné a krátkodobé. Pokud je nutno zajistit dýchací cesty u pacienta na delší dobu než 2 týdny je jediným řešením tracheotomie.

**Očekávaný výsledek operace:**

Zajištění průchodnosti dýchacích cest nepřirozenými cestami, zabránění závažných komplikací spojených s ohrožením života.

**Komplikace:**

Krvácení během operačního výkonu, podkožní emfyzém v okolí operační rány na krku. Nejedná se o závažné komplikace, které lze vždy zvládnout.

**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:………………………………………………**