

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

OTOMIKROSKOPIE, PARACENTÉZA BUBÍNKU, ODSÁTÍ SEKRETU ZE STŘEDOUŠÍ

ZAVEDENÍ VENTILAČNÍ TRUBIČKY (VT, TVT (tlak vyrovnávající trubička))

ZÁKRYT PERFORACE BUBÍNKU

Vysvětlení pojmů a důvod k provedení výkonu:

Otomikroskopie je vyšetření zevního zvukovodu, bubínku, případně středoušní dutiny pomocí mikroskopu. Není-li možné vyšetření provést ambulantně (nespolupráce pacienta, bolestivost), je možnost toto realizovat v celkové anestezii za hospitalizace. Při zjištění patologického stavu může na vyšetření navazovat některý z níže uvedených výkonů.

Odstranění cizího tělesa/ušního mazu ze zvukovodu, středoušní dutiny. Ušní maz, nebo zavedené cizí těleso ve zvukovodu může způsobovat poruchu sluchu, podílet se na vzniku zánětu zevního zvukovodu.

Paracentéza bubínku-protnutí blanky ušního bubínku s odsátím patologického sekretu ze středoušní dutiny při chronickém středoušním zánětu s výpotkem. Sekret ve středouši svou přítomností omezuje hybnost bubínku a tím způsobuje snížené vedení zvuku ze zevního prostředí. To se projevuje poruchou sluchu. Dlouhodobá přítomnost sekretu ve středouši působí změny sliznice středouší s možným poškozením středoušních struktur. Příčinou bývá dysfunkce sluchové (Eustachovy) trubice, při jejímž ústí v nosohltanu zejména v dětském věku bývá zvětšená tzv. nosní mandle. Proto je tento zákrok často sdružen s jejím odstraněním (adenotomií). Dobrý sluch dítěte je předpokladem správného vývoje řeči v předškolním věku a následného sociálního a intelektuálního rozvoje!

Zavedení ventilační trubičky do bubínku-v případě porušené ventilační a drenážní funkce Eustachovy trubice dochází ve středouši ke změně tlakových poměrů. Podtlak ve středním uchu vede k omezené pohyblivosti bubínku a středoušních kůstek s následnou poruchou sluchu. Na bubínku se mohou vlivem dlouhodobého působení podtlaku vyvíjet nevratné strukturální změny ohrožující sluch. Podobně negativně působí i hromadící se středoušní sekret. Další nevratné strukturální změny mohou nastat na středoušních kůstkách. Za účelem zajištění dlouhodobého provzdušnění středoušní dutiny při nefunkční Eustachově trubici, provádíme po protnutí blanky bubínku odsátí a výplach středoušního sekretu. Do vzniklé perforace je následně, dle povahy odsátého sekretu či dle stavu bubínku, zavedena ventilační trubička z kovu, nebo plastu. VT v bubínku ponecháváme asi 1 rok, případně i déle, pokud nepůsobí problémy. Bohužel je VT někdy sama odloučena a je třeba zákrok opakovat. Extrakce (vyjmutí) VT se provádí ambulantně, nebo opět v krátké celkové anestezii za hospitalizace.

Zákryt perforace bubínku-Perforace bubínku vzniklá v souvislosti s úrazem, po zánětech středního ucha, nebo po zavedení ventilační trubičky se zpravidla zhojí spontánně. Pokud ke zhojení po čase nedojde, je vhodné pokusit se o zhojení okrvavením okrajů perforace a jejím zákrytu tenkým materiálem, který se cca po 6-8 týdnech odstraňuje. Blanka bubínku představuje jednak bariéru mezi zevním prostředím a středoušní dutinou, dále se podílí na přenosu zvuku ze zevního prostředí na systém středoušních kůstek, velké perforace efektivitu převodu zvuku snižují.

Pokud se operace neprovede: Stávající potíže mohou dále pokračovat nebo se i prohlubovat. Děti mohou vlivem špatného sluchu zaostávat v rozvoji.

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

Přijetí dítěte probíhá na dětském oddělení, dospělí pacienti jsou hospitalizováni na ORL oddělení. Hospitalizace doprovodu dítěte do 6. let věku je bez úhrady, nad 6 let věku je hospitalizace doprovodu závislá na aktuálních možnostech dětského oddělení a je hrazena dle ceníku Nemocnice Jihlava, p. o. Operace je realizována následující den po přijetí.

V den přijetí proběhne ORL vyšetření a domluva se zákonným zástupcem na rozsahu operace. Před operací provádíme tympanometrické vyšetření tlakových poměrů ve středním uchu. Jde o neinvazivní, nebolestivé vyšetření. Tento výkon je často sdružen s endoskopickou adenotomií-odstraněním nosní mandle.

Operaci provádíme u dětí v **celkové anestezii**. Pro zajištění bezpečnosti v průběhu výkonu a v pooperačním období musí být pacient před výkonem lačný, u dětí je dodržení lačnosti nutno kontrolovat. Výkon u dospělého je možné dle tolerance provést ambulantně v místním znecitlivění.

V **pooperačním období** je dítě na lůžku pravidelně sledováno dětskou zdravotní sestrou. Bolest po výkonu nebývá, případně je tlumena analgetiky.

Ve většině případů odchází dítě **následující den po operaci domů** do domácího ošetřování. Při propuštění jsou rodiče lékařem poučeni o dalším způsobu ošetřování a o dalších opatřeních.

Po paracentéze bubínku a po zavedení VT do bubínku je vhodné vyvarovat se vniknutí vody do středouší s možným rozvojem středoušního zánětu. Zvýšené pozornosti je třeba dbát zejména při koupání. Bubínek se zhojí zpravidla za 1-3 týdny po paracentéze či po odstranění VT.

Komplikace:

Komplikace po výkonu nebývají časté, po celkové anestezii může dojít ke **zvracení**. **Bolestivost** po výkonu se zpravidla nevyskytuje, při poranění zvukovodu je nevelká bolest tlumena analgetiky. Při zánětu zvukovodu (nejčastěji spojeno s přítomným cizím tělesem) bolest může být i silnější, nicméně provedený zákrok je předpokladem uzdravení. Při manipulaci ve zvukovodu může dojít k **poranění zevního zvukovodu s krvácením**, zhojení nebývá komplikované. Po incizi středního ucha může dojít k **infekci** a následné sekreci ze středouší s nutností antibiotické léčby. Vážnou možnou komplikací je **poranění středoušních struktur s následnou poruchou sluchu**. Na našem pracovišti se dosud nevyskytlo.

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.

V případě, že si operační řešení rozmyslíte, nebo zvolíte jiné pracoviště k provedení výkonu, nebo z jiného důvodu nebudete moci nastoupit k operaci (nemoc,...), informujte nás prosím telefonicky: 567 157 313, nebo 731 628 860. Termín operace bude nabídnut dalším zájemcům a Vám můžeme domluvit termín náhradní.

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta/zákonného zástupce:

Podpis lékaře: