

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): ODSTRANĚNÍ ČÁSTI CHOROBNĚ ZMĚNĚNÝCH TKÁNÍ MEDIASTINA (MEZIHHRUDÍ) CESTOU: ☐ MEDIASTINOSKOPIE ☐ PARASTERNÁLNÍ MEDIASTINOTOMIE ☐ DIAGNOSTICKÁ TORAKOSKOPIE	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Mediastinoskopie je výkon, při kterém se zavádí do mezihrudí optický přístroj s možností provedení výkonu endoskopicky. Parasternální mediastinotomie je výkon s přístupem přes řez hrudníku, pronikající do mezihrudí. Diagnostická torakoskopie je výkon, při kterém se zavádí do dutiny hrudní optický přístroj s možným odběrem vzorku tkáně na vyšetření. Účelem tohoto zdravotního výkonu je odstranění části chorobně změněné tkáně mezihrudí pro histologický (tkáňový) rozbor a poskytnout tak správné objektivní údaje o povaze změněné tkáně pro potřebu Vašeho ošetřujícího plicního lékaře, onkologa či jiné odborného lékaře, který vyšetřuje Vaše onemocnění a vede jeho léčbu. Zdůrazňujeme, že v tomto případě chirurgický operační zákrok slouží pouze jako pomocný nástroj ke stanovení diagnózy a není vzhledem k povaze onemocnění schopen zajistit jeho léčbu, vyléčení. <u>Rizika a důsledky léčby:</u> - rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog), - dočasný otok nebo krevní podlitina v okolí operační rány, - infekce v ráně, - infekce dýchacích cest, - infekce mezihrudí, pohrudničního prostoru, - při nahromadění velkého množství krve v pohrudniční dutině nebo mezihrudí, které není možné odvést zavedeným drénem (hadičkou) je nutná nová operace k jejímu vypuštění, - postupující zánět v pohrudniční dutině nebo mezihrudí, v případě, že se nezdaří zánět vyléčit antibiotiky, úpravou nebo doplněním drenáže (hadičky), další operace, - při přetrvávání úniku plynu drénem (hadičkou) je nutná nová operace k novému zacelení ranné plochy, - komplikované hojení operační rány následkem zánětu, - snížené fyzické kondice (námahová dušnost, celková výkonnost) vlivem zhoršení výměny krevních plynů po odstranění části plicní tkáně, - zhoršení artikulace, řeči při poranění nervu zásobující hlasivky, zhoršení dechu při poranění nervu pro bránici, - poranění průdušnice při zavádění instrumentária (nástrojů) mediastinoskopu, odběru změněných tkání při jejich odběru z její těsné blízkosti, - hromadění lymfy (mízy) v hrudníku při poranění hlavního hrudního mízovodu; toto si může vynutit operaci, pokud se nepodaří zastavit jeho hromadění konzervativními metodami (úprava dietního režimu, infuzní léčba).	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:****Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:**

Trasparietální (přes stěnu hrudní provedená) punkční biopsie jehlou, tento výkon provádí radiolog.

Transbronchiální punkční jehlová biopsie (biopsie provedená při bronchoskopii), tento výkon provádí pneumolog (plicní lékař).

V případě, že výsledky těchto nechirurgických vyšetření nepřinesly při histologickém (tkáňovém) rozboru odpověď na povahu změn chorobně změněných tkání a nebylo možno tedy stanovit diagnózu (onemocnění, kterým trpíte), není plnohodnotná alternativa, je možné pouze tato vyšetření zopakovat.

V případě, že má Váš ošetřující lékař (zpravidla hematolog) podezření, že se jedná o onemocnění vycházející z poruch krvetvorby nebo onemocnění mízních uzlin, není plnohodnotná alternativa, neboť je známo, že pouze dostatečné množství odebrané tkáně při chirurgickém zákroku dává přiměřenou naději na možné rozpoznání druhu změn při histologickém (tkáňovém) rozboru.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:Mediastinoskopie:

Z řezu nad horním koncem hrudní kosti bude zaveden mediastinoskop (optický přístroj) podél průdušnice a odebrány části chorobou změněných tkání, které se zde nacházejí, na konec zákroku může být vložen drén (hadička) do mezihrudí.

Parasternální mediastinotomie:

Z řezu podél okraje hrudní kosti v její horní části (dle umístění chorobou změněných tkání vpravo nebo vlevo) je proniknuto stěnou hrudní do mediastina (mezihrudí) a odstranění části změněných tkání, které se zde nacházejí, na konec zákroku může být vložen drén (hadička) do mezihrudí nebo při proniknutí do pohrudničního prostoru hrudní drén.

Diagnostická torakoskopie:

Z několika drobných nářezů hrudní stěny (dle umístění chorobou změněných tkání vpravo nebo vlevo) budou zavedeny endoskopické nástroje a s jejich pomocí odstraněny části změněných tkání mezihrudí nebo plicní tkáně, na konec zákroku bude vložen hrudní drén.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Délka pracovní neschopnosti závisí na postupu rekonvalescence, případně vzniklých pooperačních komplikací, fyzické obtížnosti Vaší práce, ale nejčastěji je v rozmezí 2-4 týdnů, kdy je nutné dodržovat léčebný režim uvedený níže. Další omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti může plynout z Vašeho základního onemocnění, které bude stanoveno a tyto informace Vám poskytne Váš ošetřující odborný lékař (onkolog, pneumolog, hematolog aj.), který Vaší léčbu bude dále řídit.

Nevykonávat těžkou fyzickou námahu po dobu 2-4 týdnů (včetně nemožnosti pracovat na zahradě, aktivit v posilovně), udržovat dobrou hygienu v místě operační rány na hrudníku. Není vhodné koupání ve vaně, ale je vhodné sprchování do doby odstranění stehů a 10 následujících dnů. Nedoporučuje se koupání v přírodních koupalištích do úplného zhojení rány. Stehy se odstraňují při kontrole přibližně za 10-14 dnů. Nutné je nekouřit a vyhýbat se prostorům, kde se kouří, prostorům, kde je zvýšené riziko přenosu infekce cest dýchacích.

Ke změně pracovní způsobilosti může dojít u profesí, kde je nezbytná dobrá fyzická kondice.

Další potřebná léčba:

Kontrola operační rány a odstranění stehů. Kontrolní rentgenové eventuálně krevní vyšetření na



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
chirurgickém lůžkovém oddělení nebo ambulanci.	
Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:	
V případě, že pacient je nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:	
Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.	
Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:	
V Praze dne	
..... podpis pacienta / zákonného zástupce	 jméno, příjmení a podpis lékaře
..... podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	
Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:	
Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:	
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:	
..... jméno, příjmení a podpis svědka	