

ODSTRANĚNÍ LOŽISKA V PRSU

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě nálezu v prsu (prsech) při pohmatovém, rentgenovém či ultrazvukovém vyšetření prsů Vám bylo lékařem indikováno chirurgické odstranění ložiska v prsu (prsech) s jeho histologickým (mikroskopickým) vyšetřením patologem. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

• Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

abychom získali kvalitní materiál k histologickému ověření a vyloučení, případně potvrzení jeho zhoubné povahy. Ložisko může být před operací označeno pod rentgenem drátkem (tzv. stereotaktickou metodou), nebo pod ultrazvukem označeno barvou. Takhle se zpravidla označují ložiska, která nejsou hmatná. Nejde zde ale jen o operaci ložiska, invazivní výkon na prsu podobného rozsahu může být indikován i pro proces zánětlivý, obtěžující např. výtokem z vývodů prsu či teplotami a místním zarudnutím. Vzorek z prsu lze odebrat i vpichem jehly, operační výkon je ale na místě pokud odběr jehlou není přínosem pro další diagnostiku.

• Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je vakuová mammotomie, odběr vzorku z prsu odsátím vakuem, která ale není indikovaná u všech typů ložisek a o indikaci rozhoduje lékař. Neprovádí se v našem zařízení.

• Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia, měli byste je dle typu léku vysadit 7 - 10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu, musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby.

Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst, pít ani kouřit (v praxi platí, že pokud je Váš výkon plánován na dopoledne, tak od předchozí půlnoci).

Ošetřujícího lékaře musíte před operací informovat o stavech, jako jsou: poruchy srážlivosti krve, alergie, závažné interní choroby, prodělané záněty žil, dlouhodobě užívané léky, současné probíhající onemocnění - infekce, AIDS, atd. Operace se neprovádí v těhotenství a v prvních dnech menstruace, u gravidních v celkové anestézii, vyjma případů, kdy přínos pro pacienta převažuje nad riziky operace.

• Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí na operačním sále. Operační výkon se provádí v celkové anestézii.

Trvání je závislé na nálezu během výkonu, zpravidla délka nepřesahuje 60 minut. Kožní řez je veden s přihlédnutím ke kosmetickému hledisku, nelze ale takto postupovat ve všech případech.

Pokud je ložisko označeno drátkem, postupuje se tkání k jeho konci a zde se označené místo odstraní. Pokud je označeno barvou, odstraní se nabarvená část tkání.

Otevření a uvolnění zánětlivého ložiska se provádí dostatečným nářezem nemocné oblasti. Do operační rány je někdy nutno vložit drén k zajištění odtoku pooperačních očistných tekutin nebo krve.

Operační tým si vyhrazuje právo v případě nutnosti (v závislosti na místním nálezu či celkovém stavu organismu) plánovaný výkon modifikovat (rozšířit jej, event. vůbec neprovést).

• Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- alergie na léky nebo dezinfekční roztok - kopřivka se svěděním kůže, dechové potíže, astma, slabost, nízký krevní tlak až šokový stav s celkovým otokem těla
- krvácení - projeví se větší modřinou, vytékáním krve z operační rány
- infekce operační rány - projeví se bolestí trvající déle než 2 dny, někdy i horečkou. Rána je zarudlá, na pohmat bolestivá, někdy s výtokem tekutiny z rány
- výpotek tvořící se v operační ráně, který je nutno odsát jehlou
- nelze vyloučit kosmetický defekt - změnu tvaru prsu v závislosti od množství odebrané tkáně, vznik keloidní jizvy-kosmeticky nevyhovující vystouplá jizva
- může dojít k impregnaci okolí operačního pole inertní modří, užití ke značení ložiska (zpravidla mizí s odstupem dní až měsíců)
- výjimečná aktivace mléčné lišty - jizevnatý pruh spojující podpaží s tříselnou oblastí
- v případě celkové anestézie pak možnost komplikací plicních (zánět plic či dýchacích cest), kardiovaskulárních (poruchy prokrvení mozku - cévní mozková příhoda, srdeční slabost, infarkt myokardu), zánět hlubokých žil - trombóza, embolizace (vmetky krevních sraženin) do plic, proleženiny, atd.
- krevní ztráty během těchto výkonů jsou většinou minimální a rovněž předpoklad nutnosti podání krevního převodu před či po operaci v souvislosti s vlastním operačním výkonem je minimální

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

• **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po operaci můžete mít bolesti v operační ráně, které většinou do 2 dnů odezní. Bolesti jsou zcela přirozené a budou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem anestézie, zejména celkové a odezní většinou do 12 hodin po operaci.

Po celkové anestézii můžete přijímat tekutiny již za 4 hodiny, stravu následující den. Je vhodné operovaný prs odlehčit podprsenkou a vyhýbat se v pooperační době (asi 14 dnů) tlaku na operované místo. Operační ránu je možno zpravidla od 2. pooperačního dne sprchovat. Drén se vytahuje dle vydatnosti tekutého odpadu z rány, většinou 2. den po operaci. V dalším průběhu po vytažení stehů je vhodné oblast jizvy promazávat Vámi tolerovaným krémem nebo mastí ke zjemnění jizvy. Následující 3 měsíce po operaci není vhodné jizvu vystavovat přímému UV záření pro vyšší pravděpodobnost zvýraznění pigmentace v jizvě.

razítko a podpis lékaře	
--------------------------------	--

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Potvrdil/a jsem místo výkonu a s jeho označením souhlasím.

Místo výkonu je (označte prosím) vpravo vlevo

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: