

Oddělení: **Stomatologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.**

Stanice:

Pacient:

Jméno, příjmení, číslo pojištění, pojišťovna (resp. štítek pacienta):

Záznam o informovaném souhlasu s poskytnutím zdravotní péče

Název zdravotních služeb/zdravotního výkonu:

Chirurgická extrakce zubu nebo kořene zubu

1) Povaha onemocnění: neprořezaný či jen částečně prořezaný zub, destruovaný zub nebo ponechaný kořen zubu

2) Předpokládaný vývoj onemocnění: možný vznik kořenové cysty, možná příčina zánětlivých onemocnění - pro kazivou destrukci zubu či zanícení okolní tkáně, možné poškození sousedních zubů či překážka při jejich prořezání

3) Plánovaný postup při léčbě: podle anatomického uložení a celkového zdravotního stavu pacienta bude operační výkon proveden ambulantně či za hospitalizace, v lokální či celkové anestézii, přístupem z dutiny ústní. Chirurgické odstranění zubu, pro který je operační výkon prováděn. V případě, že operátor během operačního výkonu zjistí nepříznivé podmínky pro dokončení odstranění celého zubu včetně kořenů (např. abnormální tvar kořenů, nutnost odstranění příliš velkého množství kosti s rizikem zlomeniny čelisti, nepříznivý vztah uložení kořenů k průběhu kanálku s nerovnováhou cévním svazkem, závažnější krvácení během výkonu) a snaha o dokončení kompletního odstranění zubu by významně zvyšovala riziko pooperačních komplikací a/nebo trvalých následků (viz bod 6), může operátor rozhodnout o ponechání zbytku kořene. Steh operační rány. Podle operačního nálezu histologické vyšetření odstraněné okolní tkáně. ATB léčba pouze v indikovaných případech. Délka případné hospitalizace podle pooperačního průběhu a povahy onemocnění, zpravidla 5-7 dní. Trvání domácího léčení přibližně 1-2 týdny, jinak dle povahy onemocnění. V případě výkonu v horní čelisti zákaz smrkání 2-3 týdny.

4) Účel zdravotního výkonu a jeho průběh: zamezení komplikací, které by mohly vzniknout při ponechání zubu či kořene – viz výše

5) Předpokládaný prospěch léčby a jeho význam pro zdravotní stav pacienta: zamezení komplikací při ponechání zubu či kořene – viz výše

6) Možná rizika a důsledky navrhované léčby a jednotlivých zdravotních výkonů: přes maximální pečlivost může dojít k místním i celkovým komplikacím různého charakteru. Vzhledem k celkovému zdravotnímu stavu (včetně dosud nezjištěných onemocnění): rizika vyplývající z podání místní či celkové anestézie a nepředvídatelné komplikace vyplývající z reakce organismu pacienta na provedené léčebné výkony a podané léky, které mohou vyústit až v kompletní selhání základních životních funkcí (srdeční činnost, dýchání, funkce mozku) s nutností resuscitace a následné intenzivní léčby na oddělení ARO, v krajním případě až úmrtí. Alergická

NCB – citlivé!

reakce na podané léky a dezinfekční přípravky. V souvislosti s podáním lokální anestézie (místní znecitlivění) riziko zlomení jehly, riziko pohmoždění měkkých tkání v místě aplikace anestetizující látky s možným rozvojem hematomu a následným zánětem v dané oblasti. V případě již probíhajícího zánětu v operované oblasti horší působení anestetizující látky – znecitlivění tedy nemusí být dostatečné. Možné výrazné krvácení při operačním výkonu, ojediněle obtížně stavitelné, vyžadující rozšíření chirurgického výkonu, event. vyžadující podání krevní transfúze. Dále při výkonu riziko ponechání zbytku kořene, který může způsobit vznik váčku a rozvoj zánětlivých komplikací, riziko poškození či ztráty sousedních zubů, zlomenina čelisti s nutností další léčby, bolestivé pohmoždění nebo až vykloubení jednoho či obou čelistních kloubů, polknutí či vdechnutí vybavovaného zubu či jeho části, zhmoždění či poranění okolních měkkých tkání, poranění sliznice a kůže elektrickým proudem při použití elektrokauteru ke stavění krvácení, zatlačení zubu či jeho části do vedlejší dutiny nosní nebo do okolních měkkých tkání, komunikace do vedlejší dutiny nosní, riziko pohmoždění či poranění v blízkosti probíhajícího nervu s následnou sníženou citlivostí až necitlivostí příslušné inervační oblasti, kterou nerv zásoboval (zejména u zubů v dolní čelisti). Změna anatomických poměrů protézního lože s nutností úpravy stávající či zhotovení nové protetické práce. V pooperačním období možné prodloužené krvácení, přetrvávající bolestivost, ojediněle až neuralgického charakteru, citlivost až bolestivost okolních zubů s obtížným kousáním tužší stravy, vznik krevního výronu na okolní sliznici či na kůži, omezené otevírání úst, bolestivé polykání, nadměrný otok v operované oblasti, komplikované a dlouhodobé hojení operační rány s jejím event. rozpadem. Možné zánětlivé komplikace v místě výkonu – zánět kosti, zánět vedlejších dutin nosních, rozvoj hnisavého zánětu s možným šířením do okolí, až rozvoj závažného tzv. kolemčelistního zánětu s nutností intenzivní léčby obvykle za hospitalizace, event. rozvoj život ohrožujících zánětlivých komplikací, způsobených šířením zánětu do oblasti hrudníku či mozku s rizikem úmrtí. Odumření kosti (nekróza) někdy s nutností chirurgického odstranění odumřelé části. Riziko zlomeniny čelisti v bezprostředním pooperačním období.

7) Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a pracovní neschopnosti po provedení navrhovaného výkonu: bolest a otok v místě výkonu, nutnost příjmu kašovitě stravy, přikládání ledových obkladů, podávání analgetik, podání antibiotik dle uvážení operátora, pracovní neschopnost 1-2 týdny po výkonu

8) Údaje o léčebném režimu a vhodných preventivních opatřeních, o kontrolních léčebných nebo vyšetřovacích výkonech: první 2-3 dny přikládat ledové obklady na operovanou oblast, v den výkonu nevyplachovat ústa, ale pečlivě čistit chrup, analgetika dle potřeby, 3-5 dní kašovitá strava, klidový režim, event. zákaz smrkání 2-3 týdny po výkonu. V případě ponechání zbytku kořene doporučeno zhotovit kontrolní RTG vyšetření u ošetřujícího stomatologa s odstupem 1 roku od operačního výkonu. V případě komplikací vyjmenovaných v bodě č. 6 doporučeno navštívit pracoviště ÚČOCH.

9) Alternativy plánovaného postupu při léčbě, jejich výhody a nevýhody: ponechání zubu či kořene v jeho nepříznivé poloze s možností výše uvedených komplikací, v příznivém případě pokus o zařazení nepříznivě uloženého neprořezaného zubu do zubní řady ortodontickou léčbou – o této možnosti rozhoduje lékař se specializovaným vzděláním v oboru ortodoncie, který také následně léčbu řídí.

Byl jsem poučen o svém právu se svobodně rozhodnout o navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče i o možnosti kdykoliv v budoucnu svůj souhlas odvolat, případně znovu udělit.

Souhlas pacienta s poskytnutím zdravotní péče

Já, níže podepsaný prohlašuji, že výše uvedené poučení mi bylo níže uvedeným lékařem osobně a ústně vysvětleno, tak, že jsem měl čas a možnost tyto informace uvážit. Měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.

Tomuto poučení a poskytnutým informacím jsem plně porozuměl. **Výslovně souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výše uvedených výkonů.**

V případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s provedením veškerých dalších potřebných a neodkladných výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví.

V Českých Budějovicích dne

v hod.

Podpis pacienta:

Jméno, příjmení, titul a podpis ošetřujícího lékaře:

V případě, že se pacient nemůže podepsat:

Prohlášení svědka, který byl projevem souhlasu přítomen

Jméno, příjmení, (není-li svědek zaměstnancem Nemocnice České Budějovice, a.s., uveďte se také adresa a datum narození svědka):

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevil, že po poskytnutém poučení souhlasí se zákrokem včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Pacient se nemůže podepsat z důvodu, že:

Pacient projevil svůj souhlas tak, že:

Podpis svědka: