

## Informovaný souhlas a poučení klienta o zákroku - Plastické chirurgie operace nosu (Rhinoplastika)

Pan/Paní:

Rodné číslo (u cizince č. pasu a datum narození):

Bydliště:

Tel./e-mail:

(dále také „Klient“)

### Vážená paní, vážený pane,

jsme rádi, že jste si vybral/a/ Premier Clinic. Celý kolektiv naší kliniky je připraven udělat vše pro to, aby operační zákrok dopadl k Vaší plné spokojenosti. Doufáme, že spojení nejmodernějších přístrojů a postupů, operačního umu našich lékařů, profesionality a obětavosti našich sestřiček pomohou proměnit Váš estetický nebo zdravotní problém v radost z následného výsledku. Přejeme Vám příjemný pobyt na naší klinice.

### Princip operace:

Pomocí tohoto zákroku je možno provést korekci jak měkké, tak kostěné části nosu, korekci jeho nepříznivého tvaru, velikosti či korekci nepochopitelných částí nosu.

### Jak operace probíhá:

Operace nosu je zákrok, který je prováděn vždy v celkové anestézii. Pomocí řezu ve vestibulu (uvnitř) nosních průduchů provádíme mobilizaci kožního krytu nad celou plochou nosu. Ve výjimečných případech je potřeba provést pomocný řez ve střední části mezi nosními průduchy (base kolumely) za účelem lepšího přístupu ke kostře nosu (tzv. otevřená rhinoplastika), případně na vnitřním okraji obočí k zúžení nosního kořene.

Operatér dále pomocí jemných nástrojů tvaruje kostru nosu a jeho měkké části, dále snese nosní hrbol, redukuje hrotové chrupavky, nos celkově zkracuje a snižuje postranní osteotomií. Na konci zákroku po sešití ran ve vestibulech nosních průduchů je nos fixován sádrovou dlahou, do nosních průduchů je zavedena nosní tamponáda.

### Možné komplikace po zákroku

#### Neexistuje chirurgický zákrok, u kterého nemůže dojít ke komplikacím.

Komplikace v průběhu operace jsou velmi zřídka, ale i přes velkou opatrnost a technický správné provedení může v jejím průběhu nebo v pooperačním období dojít k určitým komplikacím.

- po operaci se často vyskytují oboustranné, velmi výrazné otoky a hematomy (modřiny) okolo očí, které spontánně ustupují během 14 dní po výkonu;
- přechodné snížení citlivosti horního rtu, kůže nosu a nosní sliznice vymizí spontánně do několika týdnů;
- přechodné zhoršení průchodnosti nosu z důvodů otoku nosní sliznice, výjimečně z důvodů vytvoření hypertrofických jizev;
- infekce v místech operační rány je velmi ojedinělou komplikací, která však může způsobit zpomalené hojení operační rány a tvorbu hypertrofické jizvy, výjimečně může i následně dojít k deformaci nosního skeletu;
- i s delším časovým odstupem od operace může docházet k občasným otokům, zčervenání (zvláště při změně teploty), někdy i k přechodnému zhoršení průchodnosti způsobené otokem sliznice;
- hojení po operaci nosu je věc dlouhodobá a k úplné stabilizaci dojde až po několika měsících (i 5 měsíců a déle).

**Klient je povinen:**

Informovat ošetřujícího lékaře-operátora o všech prodělaných a současných chorobách, alergiích a užívaných lécích (především o lécích, které mají vliv na krevní srážlivost a krvácivost).

**Jak se chovat po zákroku:**

Pravidelné kontroly po zákroku a důsledné dodržování domácí pooperační péče jsou jeho součástí a proto jsou důležité k dobrému průběhu hojení. Je potřeba dbát těchto zásad:

- pooperační klid (minimálně týden) je velmi důležitou podmínkou dobrého zhojení, při spánku je výhodná poloha se zvýšenou hlavou nebo vsedě;
- chlazení operované oblasti omezuje tvorbu otoku;
- nepijte alkohol, nekuřte!;
- okolí nosu pouze opatrně otírejte, neupravujte, samovolně neodstraňujte sádrovou dlahu, ta Vám bude odstraněna dle rozhodnutí lékaře (zpravidla do 14 dnů), po odstranění tamponády (zpravidla 2-3 den) si můžete velmi opatrně čistit nos navlhčenými vatovými štětičkami;
- prvních 6 týdnů po operaci nesportujte a vyvarujte se zvýšené fyzické námahy;
- po odstranění sádry je možno šetrně ošetřit pokožku tváří hydratačním krémem;
- pro správný výsledek je **velmi důležité** provádění pooperačních masáží dle instrukcí operátora - technika masáží Vám bude názorně předvedena.

Máte-li po zákroku jakékoliv potíže nebo dotazy, neváhejte nás ihned kontaktovat, pouze Váš ošetřující lékař Vám nejlépe a cíleně poradí.

**K hospitalizaci si, prosím, přineste:**

- výsledky předoperačního vyšetření, které nesmí být starší 14 dnů, bez předložení tohoto vyšetření nemůžete být přijat/a/ k operaci;
- občanský průkaz a průkaz zdravotní pojišťovny;
- **léky, které běžně užíváte-tyto léky odevzdejte při příjmu lůžkové sestře a budou Vám podány tak, aby nenarušily účinek léků podávaných v souvislosti s operací;**
- kartáček na zuby, kosmetické a hygienické přípravky, které používáte;
- vše ostatní (strava, nápoje, oblečení, přezutí, župan, ručník, zábavné čtení apod.) obdržíte od nás.

**Prosíme o dodržení těchto pokynů před zákrokem:**

- večer i ráno před zákrokem proveďte důkladnou osobní hygienu, pokud je v operované oblasti přítomno ochlupení, šetrně jej odstraňte;
- zkrátit alespoň jeden nehet (ukazovák či prostředník) na nedominantní ruce;
- na předpokládaný den propuštění si zajistěte odvoz s doprovodem, v případě že toto není ve Vašich silách, zajistíme Vám odvoz taxi.

**Prosíme o důsledné dodržení pokynů před celkovou anestezií-viz „Doporučení před celkovou anestezií“ anesteziologů.**

**V případě jakékoliv nejasnosti nebo odchylky ve výsledku předoperačního vyšetření si jak operující lékař, tak anesteziolog vyhrajují právo od výkonu, který je z estetické indikace, odstoupit a to i v den zákroku. Výkon lze odložit, pokud to bude možné, až po zdravotní kompenzaci klienta.**

**Informovaný souhlas s operací:**

O mé plastické operaci nosu, o způsobu provedení výkonu, typu anestézie, hospitalizaci, průběhu hojení, očekávaném výsledku a možných komplikacích, stejně tak o ceně výkonu a dalších s výkonem souvisejících úkonů mne MUDr. .... v průběhu pohovoru dne: ..... dostatečně informoval/a/ a všechny mnou položené otázky zodpověděl/a/. Nemám žádné další doplňující otázky a cítím se dostatečně informován/a/. Dobrovolně a po dostatečné lhůtě na rozmyšlenou jsem se rozhodl/a/ podstoupit plánovaný zákrok.

**Byl/a/ jsem seznámen/a/ a souhlasím dle typu zákroku s nutností předoperačního vyšetření.**

Za účelem provedení uvedeného operačního zákroku, **souhlasím s navrženou hospitalizací.**

Z lékařského pohledu **souhlasím s nutnými opatřeními** vyžadujícími i případný další zákrok při neočekávaných komplikacích, jejichž případnou finanční úhradu jsem schopen/a/ a připraven/a zaplatit.

**Současně potvrzuji, že při výskytu neočekávaných komplikací**, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví, taktéž potvrzuji, že souhlasím s případným podáním krevní transfuze.

V případě, že nemám zdravotní pojištění v ČR, souhlasím tímto z lékařského pohledu s nutnými opatřeními při neočekávaných komplikacích, jako je např. další hospitalizace na specializovaném oddělení a taktéž s plnou finanční úhradou této hospitalizace a dalších postupů s tímto souvisejících.

**Souhlasím/Nesouhlasím**, aby o mém zdravotním stavu byly informovány tyto osoby

(jméno, příjmení, vztah ke klientovi) :

.....

**Souhlasím/Nesouhlasím** s publikací výsledků zákroků v podobě fotodokumentace pro prezentační nebo výukové účely:

- a) pro vnitřní potřebu
- b) zveřejnění na webových stránkách

Klient dává současně svůj výslovný souhlas ke zpracování a uchování svých osobních údajů pro potřeby Kliniky. Klient a Klinika výslovně sjednávají, že veškeré vzájemné právní vztahy se řídí českým právem. Účastníci se zavazují, že případné sporné věci se vždy pokusí vyřešit dohodou. V případě, že se smluvním stranám nepodaří tyto věci vyřešit dohodou, sjednává Klient a Klinika pro případ sporu řešeného soudem příslušnost českých soudů s tím, že příslušným soudem k řešení veškerých sporů vzniklých na základě této dohody či jiných smluvních vztahů mezi Klientem a Klinikou je místně příslušný obecný soud, určený dle sídla Kliniky.

V Praze, dne .....

Vlastnoruční podpis klienta .....

Podpis lékaře .....

Nebo zákonného zástupce: .....

(jméno, číslo osobního dokladu, vztah ke klientovi)