

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Snesení (abraze)kondylomat

Akuminátní kondylomata /„genitální bradavice“/ jsou důsledkem virové infekce. Při neúspěšné konzervativní (nechirurgické) terapii nebo při větším lokálním nálezu přistupujeme k jejich chirurgickému odstranění.

#### Popis zdravotního výkonu

Výkon bývá proveden v anestézii celkové (budete spát), svodné (budete při vědomí, ale bolest nebudete vnímat), event. lokální (nebudete cítit jen okolí operované oblasti), dle rozsahu onemocnění. Kondylomata jsou po obvyklé předoperační přípravě chirurgickou lžičkou snesena, často bývá součástí výkonu i cirkumcize (viz cirkumcize, obřízka) jako důležitý zákrok v prevenci recidivy tohoto onemocnění. V případě obřízky se nakládá mastný tyl a elastická bandáž na několik hodin.

O výběru anestézie /znečitlivění/ rozhoduje lékař při konzultaci s pacientem. Výkon prováděný ve svodné či celkové anestezii vyžaduje krátkodobou hospitalizaci. Zákroky prováděné ve svodné či celkové anestezii vyžadují předoperační vyšetření, které zajistí Váš praktický lékař. Drobné výkony, které provádíme jen v lokální anestezii, nevyžadují předoperační vyšetření ani žádnou speciální přípravu. Ta je nutná jen u pacientů, kteří užívají léky ovlivňující srážení krve /např. Anopyrin, Warfarin, Godasal, Plavix apod./ Žádné pracoviště ani lékař Vám nemohou zaručit ideální či nekomplikovaný průběh zákroku či hojení rány.

#### Komplikace zdravotního výkonu

Komplikace v průběhu operačního výkonu mohou být krvácení, alergická reakce na podání znečitlivující látky, bolest, kolapsový stav /mdloba, slabost/. Mezi nejčastější pooperační komplikace patří krvácení a objevení se hematomu v ráně, infekce v ráně a rozpad rány. Léčba komplikací může být ambulantní, ale může si vyžádat i hospitalizaci. Mezi pozdními komplikacemi se může objevit bolest v jizvě a okolí, nevzhledná jizva /keloid/, barevné změny v jizvě. Častá pak bývá recidiva onemocnění vzhledem k infekční povaze základního onemocnění, proto se provádí obřízka, viz výše.

Alternativou v některých případech může být lokální terapie speciálními roztoky, či použití kapalného dusíku, vzácně i imunoterapie.

Výkon není příliš časově náročný, pracovní schopnost bývá omezená od několika dnů do 2 týdnů.

V případě použití šicího materiálu, vzhledem k používání vstřebatelného materiálu, není nutno extrahovat stehy. Důležité jsou pravidelné kontroly a ev. převazy rány dle doporučení ošetřujícího lékaře.

**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 lékařovi 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 ohrožení 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.

Jméno a příjmení pacienta .....

Rodné číslo pacienta .....

V Jihlavě dne: .....

Podpis pacienta.....

Podpis lékaře.....