

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERAČNÍM VÝKONEM

POPÁLENINY

Vážení rodiče,

Vaše dítě byl přijato akutně pro popáleninu, kterou je nutné léčit za hospitalizace. Pro Váš souhlas s hospitalizací a následným ošetřováním je potřebné, abyste již předem měli alespoň základní informace o onemocnění a znali i případná rizika nebo možné následky onemocnění. Před samotným ošetřením s Vámi bude ještě hovořit operátor, popř. jiný lékař, přitom Vám dále vysvětlí všechno, co budete chtít vědět o ošetřování a pravděpodobném průběhu léčby a hospitalizace Vašeho dítěte. Tato písemná informace Vám má pomoci při Vašem vlastním rozhodování ohledně souhlasu s léčbou.

Základní údaje o onemocnění

Popálenina je poranění kůže vzniklé u dětí nejčastěji opařením (kávou, čajem, vodou nebo polévkou), kontaktem s horkým tělesem (kamna), hořením nebo působením elektrického proudu. Takovýto úraz má následky místní (z poranění kůže) a celkové. V souvislosti s poruchami mikrocirkulace, ztrátami tekutin a bolestivými podněty dochází ke změnám v krevním oběhu, probíhají změny ve vnitřním prostředí, což může vést k rozvoji popáleninového šoku, který následně může způsobit poškození nebo úplné selhání životně důležitých orgánů a v krajním případě vede ke smrti pacienta. Jako závažné hodnotíme popáleniny s rozsahem nad 5 % tělesné plochy u dětí do 2 let, nad 10 % tělesné plochy u dětí do 10 let a nad 15 % tělesné plochy u starších dětí. Za závažné považujeme lokalizace popálenin na obličeji, krku, dlaních, ploskách nohou, genitálu a hrázi. Podle hloubky postižení dělíme popáleniny do 3 stupňů: 1. stupeň - bolestivé zarudnutí kůže, 2. stupeň - bolestivé puchýře (2a stupeň - povrchní postižení a 2b stupeň - hluboké postižení) a 3. stupeň - zničení kůže v plné tloušťce, při kterém plochy nejsou na pohmat bolestivé.

Důvod hospitalizace

1. **Intenzivní péče** - v akutní fázi je nutné zajistit dostatečné tlumení bolesti a zahájit náhradu tekutin pomocí nitrožilních infúzí, s tím spojené monitorování životních funkcí, v následující fázi dbát na dostatečnou výživu a rekonvalescenci organismu.

2. **Péče o popálené plochy.**

Vyšetření

Zásadní je vyšetření pacienta chirurgem, který zhodnotí rozsah a hloubku popáleniny, celkový stav pacienta a rozhodne o dalším postupu.

Chirurgická léčba

Převazy popálenin u dětí provádíme převážně v celkové anestézii s četností 2-3x za týden. Místně plochy ošetřujeme speciálními popáleninovými kryty, popáleninovými krémy nebo obkládáním popálených ploch.

Průběh hojení

Povrchní popáleniny (1. a 2a stupně) se spontánně zhojí většinou do 3 týdnů. Hluboké popáleniny (2b a 3. stupně) vyžadují operaci - autotransplantaci. Ta spočívá v tom, že dítěti odebereme plátek kůže nejčastěji ze stehna, který přiložíme na předem připravený hluboký defekt. Následují 2-4 převazy, přičemž transplantát se zhruba do 7-10 dnů přihojí, odběrová plocha se spontánně hojí kolem 14 dní.

Komplikace

Komplikace mohou nastat v akutní fázi léčby ve smyslu rozvoje příznaků popáleninového šoku. V rámci místní léčby popálených ploch se může rozvinout infekce v plochách. Po autotransplantaci nemusí dojít k úplnému přihojení transplantátu.

Prognóza

Plochy, které se rychle spontánně zhojí (do 14 dnů) většinou nezanechají žádné následky nebo zanechají pouze nenápadnou stopu na kůži. Plochy, které se hojí déle (kolem 3 týdnů) v následujícím období zbytnují a je nutné o ně dlouhodobě intenzivně pečovat tak, aby výsledný kosmetický efekt byl co nejlepší. Obdobně se chovají i plochy po transplantaci, které v budoucnu zanechávají jizvy. Pacienty je třeba dlouhodobě sledovat, některé jizevnaté stavy vyžadují následně další korekční operace.

Vážení rodiče,

přejeme si, aby léčba Vašeho dítěte proběhla nerušeně, bez komplikací a aby se Vaše dítě mohlo vrátit co nejdříve domů.

Souhlas rodičů dítěte (popř. jiného zákonného zástupce) s výkonem

Pacient/ka /x/ Rodné číslo:/.....
jméno příjmení

zákonný zástupce /x/
jméno příjmení titul

Důvod výkonu (srozumitelně, laicky, specifikujte v níže uvedených bodech) :

Účel a povaha zdravotního výkonu, typ navrhované léčby, výhody a rizika pro pacienta, prognóza:

Poučení, zda má zdravotní výkon nějaké **alternativy** a zda má zákonný zástupce možnost zvolit si jednu z alternativ:

Údaje o případném možném **omezení** v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti, případné změny zdravotní způsobilosti:

Údaje o **léčebném režimu** a **preventivních opatřeních** (edukace), o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a se zdravotním stavem pacienta/tky a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé údaje o pacientově zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit jeho/její léčbu nebo ohrozit jeho/její okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby. Podpis zákonného zástupce:

V Chrudimi dne v.....hod. Jmenovka a podpis lékaře/řky:

/x/ vyplní zdravotnický zaměstnanec