

Informovaný souhlas pacienta s poskytnutím zdravotních služeb / zdravotního výkonu

Pan/Paní:

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

Bydliště:

Tel./e-mail:

(dále také „Klient“)

Augmentace prsů: zvětšení objemu prsů pomocí implantátů plněných silikonovým gelem

Rádi bychom Vás touto formou informovali o plánované chirurgickém zákroku – zvětšení prsů na žádoucí velikost pomocí implantátů plněných silikonovým gelem i o jeho rizicích a alternativních řešeních. Je důležité, abyste si pečlivě přečetla tyto informace. Věnujte jim proto, prosím, náležitou pozornost.

Prosíme Vás o podpis každé stránky, čímž potvrdíte, že jste si dokument řádně přečetla a souhlasíte s operací, na které jste se domluvila s Vaším chirurgem.

1. OBECNÉ INFORMACE

1.1. Indikace

Augmentace-zvětšení objemu prsu/ů na žádoucí velikost implantáty se provádí za účelem:

- zvětšení objemu prsu/ů ženy, která z osobních důvodů cítí, že velikost jejích prsů je příliš malá
- korekce ztráty objemu prsů po těhotenství
- vyrovnání velikosti prsů při jejich výrazné asymetrii
- obnovení tvaru prsů po jejich částečné nebo úplné ztrátě z různých důvodů
- korekce abnormalit prsů
- korekce nebo vylepšení výsledku předchozí operace s vložením prsních implantátů z kosmetických nebo rekonstrukčních důvodů

1.2. Specifikace implantátů

Existuje řada výrobců implantátů. Pokud požadujete implantáty jiné značky, než jsou uvedeny, poradte se se svým lékařem nebo konzultujte jiné pracoviště. Na našem pracovišti používáme implantáty těchto značek (v tabulce jsou po konzultaci zaškrtnuty značka, místo řezu, uložení a tvar vybraného implantátu):

B-lite	
Mentor	
Motiva	
Polytech	
Uložení pod žlázu	

Řez v podprsni rýze	
Řez kolem dvorce	
Řez v podpaží	
Řez v jiné lokalitě	
Uložení pod sval	

Kulatý tvar	
Anatomický tvar	
Kapkovitý tvar	
Ergonomický tvar	

1.3. Kontraindikace

Augmentace je kontraindikována u žen s neléčeným karcinomem prsu, přednádorovými změnami prsu, aktivní infekcí kdekoliv v těle a u žen těhotných nebo kojících.

1.4. Průběh a důsledky operace

Augmentace-zvětšení objemu prsu/ů na žádoucí velikost implantáty je volitelný chirurgický zákrok, který se zpravidla provádí v celkové anestezii.

Zvětšení prsů se provádí vložením implantátů pod mléčnou žlázu nebo částečně pod prsní sval. Řezy jsou vedeny tak, aby byly jizvy co nejméně nápadné.

Volba tvaru a velikosti implantátů, jejich umístění a chirurgický postup budou záviset nejen na Vašich preferencích, anatomických dispozicích Vašeho těla, ale i na doporučení chirurga. Na všech těchto faktorech bude záviset také místo vzniku jizvy na Vašem těle.

Mohou se objevit neuspokojivé výsledky jako je zvrásnění, asymetrie, posunutí implantátu, hmatatelnost/viditelnost implantátu, deformita jizvy a/nebo nadměrné jizvení. Některé z nich Vám mohou způsobit nepohodlí. Pečlivé předoperační plánování a chirurgická technika mohou neuspokojivé výsledky minimalizovat, ne jim však zcela zabránit.

Operace nemusí zajistit symetrický vzhled těla. Běžná asymetrie, která se vyskytuje u většiny lidí, je ovlivněna mnoha faktory jako je tvar hrudního koše, pevnost kůže, zásoba tukové tkáně, stavba těla a svalový tonus. **Nemají-li prsy stejnou velikost nebo tvar před operací, je možné, že bude asymetrie přetrvávat i po operaci.**

Na těle dochází ke změnám vzhledu v důsledku stárnutí, genetických vlivů, slunečního záření, hubnutí, přibývání na váze, těhotenství, menopauzy nebo jiných okolností nesouvisejících s operací. Podstoupený zákrok nezabrání ztrátě elasticity, jizvení ani jiným probíhajícím kožním změnám.

V případě povislých prsů nebo přítomnosti strií může být nutný předchozí nebo další chirurgický zákrok za účelem modelace prsu, eventuálně je možné tyto zákroky kombinovat v jedné době.

Dále je třeba vzít v úvahu následující skutečnosti:

- Zvětšení nebo rekonstrukce prsů implantáty nemusí být otázkou jednoho chirurgického zákroku. - Prsní implantáty jakéhokoliv typu mají omezenou dobu životnosti. Její délku nelze přesně odhadnout, protože trvanlivost implantátu může ovlivnit řada faktorů, které jsou mimo kontrolu výrobce i poskytovatele zdravotních služeb. Doba životnosti prsních implantátů je u každé pacientky jiná. Některé pacientky mohou potřebovat výměnu již za několik let po zákroku, zatímco jiné mohou mít své implantáty bez zásahu po delší dobu. Opotřebování a porucha celistvosti povrchu implantátu je přirozený stav cizího tělesa, implantovaného do lidského těla. Z toho důvodu nemůže být životnost implantátu doživotně garantována. Je tedy pravděpodobné, že může v budoucnu být nutná další operace pro výměnu implantátu nebo jeho odstranění.
- Změny prsů po augmentaci či rekonstrukci implantáty nejsou vratné. Pokud se později rozhodnete implantáty odstranit, může to vést k esteticky nepřijatelnému vzhledu prsů.
- Použití implantátů přesahujících rozměry Vašeho hrudníku a velikost Vašich prsů při první augmentaci nebo revizi zvyšuje riziko komplikací jako je vytlačování implantátu, hematoma, infekce, hmatnost záhybů implantátu, viditelné vrásnění. Řešení těchto komplikací si může vyžádat další chirurgický zákrok.
- Reoperace (další operace) je možnou součástí plánované operace. Ruptura, nepřijatelné kosmetické výsledky a jiné komplikace mohou vyžadovat další operace. Budoucí rizika komplikací se zvyšují s dalšími prováděnými operacemi ve srovnání s primární augmentací. Reoperace může být zpoplatněna.

1.5. Hospitalizace

S ohledem na charakter výkonu v celkové anestezii, pooperačním průběhu a hojení se doba pobytu průměrně pohybuje mezi 1-5 dny. V případě komplikací se může doba pobytu výrazně neplánovaně prodloužit s ohledem na typ komplikace.

2. ALTERNATIVNÍ ŘEŠENÍ

Zvětšení prsů silikon-gelovými implantáty je volitelný chirurgický zákrok. Alternativním řešením je u chirurgického zákroku rozdílná volba materiálu a typu implantátu.

Obnovit velikost prsů lze s určitými omezeními i přenosem jiných tělních tkání.

Nechirurgickým alternativním řešením je používání zevních prsních protéz a vycpávek.

Vhodnost, přínosy a rizika, včetně potenciálních komplikací, jsou spojeny s danou alternativní formou chirurgické léčby či nechirurgických alternativ.

3. RIZIKA SPOJENÁ S AUGMENTACÍ PRSŮ

Každý chirurgický zákrok představuje určitou míru rizika. Je důležité se s ním obeznámit a pochopit možné komplikace nebo nežádoucí účinky. Výsledek, kterého může být dosaženo, má svá omezení.

Vaše volba, zda podstoupíte chirurgický zákrok, by měla být založena na zvážení potenciálních rizik a benefitů. Ne všechny pacientky mají níže uvedené komplikace nebo nežádoucí účinky, přesto byste je měla prodiskutovat s Vaším chirurgem a ujistit se, že jste všechny možné důsledky augmentace pochopila a jste s nimi srozuměna.

I když každá pacientka může pociťovat následně po augmentaci vlastní individuální obtíže spojené s operací, klinická data naznačují, že většina žen je s výsledkem augmentace i přes výskyt těchto obtíží spokojena.

3.1. SPECIFICKÁ RIZIKA PRSŇÍCH IMPLANTÁTŮ PLNĚNÝCH SILIKONOVÝM GELEM

Po operaci s vložením prsního implantátu můžete několik prvních týdnů pozorovat otok, nepohodlí, svědění, podlitiny, píchání a bolest. Mezi potenciální nežádoucí příhody, které se mohou objevit v souvislosti s operací k vložení prsních implantátů, patří:

3.1.1. Kapsulární kontraktura

Za normálních okolností se okolo cizího tělesa, např. prsního implantátu, tvoří vazivová vlákna jakožto imunitní reakce, která má za cíl jeho izolaci. Ke kapsulární kontraktuře dochází, když se vzniklé jizevnaté pouzdro sevře a stlačí implantát. To může vést k tomu, že je implantát nepoddajný, v některých případech až velmi pevný a může způsobit různou míru nepohodlí, bolesti a hmatatelnosti. Kromě toho může kapsulární kontraktura způsobit deformaci prsu, viditelné svraštění povrchu nebo posunutí implantátu. Může také ztížit odhalení nádorového onemocnění na mamografickém vyšetření.

Výskyt kapsulární kontraktury nelze předvídat. Kontraktura se častěji objevuje po infekci, hematomu a seromu a s časem se pravděpodobnost jejího výskytu zvyšuje. Objevuje se častěji u pacientek, které podstupují reoperace než u klientek, které podstupují operaci s primárním vložením implantátu. Korekce kapsulární kontraktury může vyžadovat chirurgické odstranění nebo uvolnění pouzdra (kapsuly), anebo odstranění a případnou výměnu samotného implantátu.

3.1.2. Ruptura – prasknutí implantátu

Prsní implantáty mohou potenciálně zůstat nedotčené v těle po celá desetiletí, na druhou stranu každý implantát může selhat. K ruptuře implantátu může dojít kdykoliv po jeho vložení, ale pravděpodobněji k němu dojde, když je implantát na svém místě dlouho. Ruptura prsního implantátu plněného silikonovým gelem bývá většinou bezpříznaková, to znamená, že klientka nepozoruje žádné symptomy ani žádné fyzické známky změn na implantátu. Proto je vhodné podstupovat pravidelné ultrazvukové vyšetření, při nejasném výsledku magnetickou rezonancí. Jasnou známkou porušení celistvosti implantátu je ultrazvukový průkaz gelu v podpažních uzlinách po první vložení implantátů. První vyšetření by mělo být provedeno nejpozději 2 roky po operaci a další vyšetření by měla následovat v pravidelných 2letých intervalech. Pokud od augmentace uplyne více než deset let tak každý rok.

Někdy se objeví příznaky spojené s prasknutím implantátu, jako jsou bouličky v okolí implantátu nebo v podpaží, změna nebo ztráta tvaru prsu nebo implantátu, píchání, otok, znečitlivění, pálení nebo ztvrdnutí prsu. Pokud zaznamenáte jakékoliv z těchto známek, měla byste je ohlásit vašemu chirurgovi.

V případě ruptury by se měl implantát odstranit, a to s výměnou či bez výměny. Pokud se objeví ruptura, silikonový gel může buďto zůstat v jizevnatém pouzdře obklopujícím implantát

(intrakapsulární ruptura), přesunout se mimo pouzdro (extrakapsulární ruptura), nebo se přesunout mimo prs (migrovaný gel). Zdravotní následky ruptury mohou představovat místní prsní komplikace jako je změna tvaru, velikosti, pevnosti, a bolest prsů. Vyskytly se vzácné zprávy o migraci gelu do okolních tkání, např. hrudní stěny, podpaží nebo břišní stěny, a do vzdálenějších míst na paži a směrem k tříslům. To vedlo v několika případech k poškození nervů, tvorbě granulomu a/nebo rozkladu tkáně, která byla v přímém kontaktu s gelem. Dále se objevily zprávy o přítomnosti silikonu v játrech klientek se silikonovými prsními implantáty.

3.1.3. Bolest

Většina klientek podstupujících augmentaci bude mít určité pooperační bolesti prsů a/nebo hrudníku. Přestože u většiny z nich bolest běžně ustoupí poté, co se zotaví po operaci, u některých klientek se může bolest stát chronickým problémem. Příčinou chronické bolesti může být aktivace nervových zakončení během hojení jizvy po chirurgickém zákroku, hematoma, posouvání implantátu, infekce, příliš velké implantáty nebo kapsulární kontraktura. Je důležité, abyste o případných pooperačních bolestech informovala Vašeho chirurga.

3.1.4. Změny bradavky a citlivosti prsu

Operace prsů může vést ke zvýšení/snížení citlivosti prsu a/nebo bradavky. Rozsah změn je různý-od intenzivní citlivosti až k necitlivosti bradavky, dvorce nebo prsu. Změny mohou být dočasné i trvalé a mohou ovlivnit sexuální reakce klientky nebo schopnost kojit.

3.1.5. Kalcifikace

Ve tkáni jizvy se mohou tvořit ložiska vápníku, která mohou způsobit bolest a tuhost a být viditelná na mamografu. Tato ložiska je nutné odlišit od ložisek vápníku, která jsou známkou nádoru prsu. Může být nezbytná další operace k odstranění a vyšetření kalcifikací.

3.1.6. Útlak implantátu

Nedostatek okolních měkkých tkání, místní trauma nebo infekce mohou vést k utlačování implantátu. Tyto potíže byly hlášeny při použití steroidních léčiv nebo po radioterapii v této oblasti. Pokud se objeví porušení tkáně a implantát bude obnažen, může být nezbytné jej odstranit, což může vést k další tvorbě jizev a/nebo ztrátě prsní tkáně.

3.1.7. Změna pozice implantátu

Posunutí, rotace a migrace implantátu ze svého původního umístění jsou doprovázeny nepohodlím a/nebo deformitou tvaru prsu. To může vést k nezbytnosti další operace.

3.1.8. Kožní zvrásnění a nesrovnalosti

Viditelná a hmatatelná zvrásnění implantátů a kůže prsů jsou po vložení silikon-gelových implantátů častá. Mohou být výraznější v případě implantátů se strukturovaným povrchem nebo v případě klientek s tenkou prsní tkáně. Hmatatelná zvrásnění a/nebo záhyby mohou být zaměněny s hmatatelnými nádory a vyžadují podrobnější diagnostiku.

Kožní nerovnosti vznikají na koncích zářezů v případě přílišného nadbytku kůže. Ke zlepšení stavu dochází s postupem času, někdy je nutné přebytečnou kůži chirurgicky odstranit.

3.1.9. Nekróza

Nekróza je odumření části tkáně okolo implantátu. Může bránit v hojení ran a vyžadovat chirurgickou korekci a/nebo odstranění implantátu. Po nekróze se může objevit malá deformita jizvy. Rizikové faktory spojené s nekrózou zahrnují infekci, použití steroidních léčiv, kouření, chemoterapii nebo radioterapii a terapii nadměrným teplem nebo nadměrným chladem.

Zvláštním případem je tuková nekróza, při které dochází k odumření tukové tkáně hluboko v podkoží a projevuje se jako tuhý hmatný uzel. Oblast tukové nekrózy je někdy nutné chirurgicky odstranit.

3.1.10. Granulomy

Jedná se o nezhoubné bouličky, které se mohou tvořit, když tělesné buňky obklopi cizorodý materiál, jako je silikon. Stejně jako v případě jakýchkoliv jiných bouliček by se měly dále vyšetřit, aby se vyloučilo nádorové onemocnění.

3.1.11. Ztenčení prsní tkáně/nerovnosti hrudní stěny

Tlak implantátu může způsobit ztenčování a smršťování tkáně prsu (implantát bude viditelnější a hmatatelnější), což případně způsobí nerovnosti hrudní stěny. To může vést k nutnosti další operace a/nebo nepříjemnému tvoření dolíků/zvrásnění prsů.

3.1.12. Únik silikonového gelu

Malá množství silikonu se mohou během dlouhé doby rozšířit přes nepoškozený obal implantátů plněných silikonovým gelem. Důkazy o tom, zda existují nějaké klinické následky spojené s únikem silikonového gelu, jsou smíšené. Některé studie ukázaly, že únik gelu může přispět k rozvoji kapsulární kontraktury a patologickému zvětšení lymfatických uzlin (lymfadenopatii). Na druhé straně je prokázáno, že existuje podobná nebo vyšší míra komplikací u implantátů plněných fyziologickým roztokem.

3.1.13. Anaplastický velkobuněčný lymfom (BIA-ALCL)

Ženy se silikon-gelovými implantáty a implantáty plněnými fyziologickým roztokem mají malé zvýšení rizika rozvoje anaplastického velkobuněčného lymfomu (BIA-ALCL) v opouzdřené jizvě (kapsule) přiléhající k implantátu. Bylo zjištěno, že ženy s prsními implantáty mohou mít velmi nízké, ale zvýšené riziko vzniku BIA-ALCL, což je velmi vzácná forma lymfomu, nádoru imunitního systému. Příčina rozvoje BIA-ALCL není přesně známá, provádí se rozsáhlý výzkum. Jako jedna z příčin se uvádí bakteriální kontaminace, chronické dráždění implantátem a genetické faktory. Ve většině případů klientky pozorovaly změny ve vzhledu - změny velikosti nebo pocitu u jednoho prsu. Hlavním příznakem BIA-ALCL u žen s prsními implantáty bývá zvýšená tvorba tekutiny kolem implantátu, často mnoho let po původní operaci. Diagnóza se provádí odběrem tekutiny z okolí implantátu. Malé množství tekutiny okolo implantátů bývá normálním nálezem, týká se pouze větších nálezů. Léčba spočívá v odstranění implantátu s kapsulou-vazivového obalu kolem implantátu. Nyní není zaveden žádný screening na BIA-ALCL, pouze pravidelné sledování a včasný záchyt. Pacienti by měli být rutině kontrolováni, tak jako doposud.

3.1.14. Karcinom prsu

Zprávy o karcinomu prsu ve zdravotnické literatuře uvádějí, že u pacientek s prsními implantáty není riziko výskytu rakoviny prsu vyšší než u žen bez prsních implantátů.

Jednou měsíčně byste měla provádět rutinní samovyšetření prsů a měla byste být poučena, jak odlišit prsní implantát od prsní tkáně. Dále byste měla absolvovat doporučená lékařská vyšetření jako je mamografie, v indikovaných případech, ultrazvuk a magnetická rezonance. Informujte, prosím, lékaře provádějícího vyšetření o přítomnosti, typu a umístění svých implantátů.

3.1.15. Překážka pro mamografii

Prsní implantáty (zejména implantáty umístěné pod prsní žlázou) mohou komplikovat interpretaci mamografických snímků tím, že zakryjí prsní tkáň pod sebou a/nebo stlačí tkáň ležící nad nimi. Přesto množství studií zkoumajících rakovinu prsu u žen s implantáty neodhalilo významný rozdíl ve stádiu onemocnění v době diagnózy, přičemž se zdá, že prognóza je podobná u žen s implantáty a bez nich. Současná doporučení pro předoperační nebo preventivní mamografická vyšetření u klientek s prsními

implantáty se neliší od doporučení pro ženy bez těchto implantátů. Před vyšetřením je nutné vyšetřujícího lékaře upozornit na přítomnost implantátů.

3.1.16. Ovlivnění postupů lymfatického mapování

Operativní postupy zahrnující řezy v prsní tkáni mohou, podobně jako biopsie prsu, potenciálně ovlivnit diagnostické postupy k detekci změn lymfatických uzlin prsní tkáně u nádoru prsu.

3.1.17. Nekróza dvorců - odumření části kůže v oblasti prsní bradavky a pod ní. Nekrózu je nutné operačně odstranit a defekt rekonstruovat.

3.1.18 Informace o omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav

Bezprostředně po operaci je pacient limitován obvykle a zvýšenou citlivostí operované oblasti, které mohou být příčinou omezení pracovních a společenských aktivit včetně cestování, řízení vozu, sportu apod.

Největší omezení a dodržování klidového režimu se týkají prvních 3 týdnů po operaci. Od 3-6 týdnů jsou již možné běžné fyzicky nenáročné aktivity s vyloučením sportu a zdvihání těžších břemen, po tuto dobu je většinou doporučováno nošení speciálního kompresivního prádla. Od 6 týdne do 12 týdne lze postupně zvyšovat zátěž. Po 12 týdnu, po dohodě s ošetřujícím lékařem, je již většinou možná plná aktivita včetně zátěže v oblasti hrudníku (běh, tanec, posilování apod.) Odchytky omezení způsobu života jsou možné oběma směry, jsou individuální, podle provedeného výkonu a pooperačního průběhu. Vždy proto očekávanou změnu aktivit v závislosti na svém dosavadním způsobu života, konzultujte se svým lékařem ideálně před operací a následně v pooperačním období.

3.2. OBECNÁ RIZIKA CHIRURGICKÉHO ZÁKROKU

Augmentace prsů se provádí v celkové anestezii a je spojená se stejnými riziky jako jiné invazivní chirurgické zákroky.

3.2.1. Delší hojení ran

Některé pacientky mohou pozorovat delší čas hojení ran. To může být způsobeno užíváním některých léků, steroidních léčiv a doplňků stravy, kouřením, masivním úbytkem hmotnosti klientky, sníženým prokrvením tkáně v důsledku předešlého chirurgického zákroku, radioterapií nebo chronickým onemocněním jako je diabetes. Doba hojení ran se také může lišit v závislosti na typu operace nebo řezu.

Delší doba hojení může zvýšit riziko vzniku infekce, vytlačování implantátu a nekrózy.

3.2.2. Krvácení

Je možné, i když vzácné, začít krvácet během a/nebo po chirurgickém zákroku.

Zvýšená aktivita příliš brzy po operaci zvyšuje riziko krvácení a nutnosti další operace, proto je důležité dodržovat pooperační pokyny a nevykonávat namáhavou činnost.

Bez porady s lékařem neužívejte léky, které obsahují kyselinu acetylsalicylovou, nesteroidní protizánětlivé léky jako je Ibuprofen, Wobenzym, potravinové doplňky a bylinky a jim podobné preparáty po dobu deseti dnů před a po chirurgickém zákroku kvůli zvýšení rizika krvácení.

Hepariny, které se používají k prevenci tvorby krevních sraženin v hlubokém žilním systému, snižují počet krevních destiček a zvyšují tak riziko krvácení.

Pokud dojde k pooperačnímu krvácení, může být nutné odstranit nahromaděnou krev nebo podat krevní transfuzi.

3.2.3. Infekce

Infekce se může objevit po jakékoliv operaci. Většinou se infekce související s operací objevuje do několika dnů až týdnů po operaci, může k ní však dojít kdykoliv. Piercing v prsu a bradavce může zvýšit riziko infekce.

Známky akutní infekce hlášené v souvislosti s prsními implantáty zahrnují otok, zarudnutí, citlivost, bolest a horečku. Infekce v tkáni s přítomným implantátem se léčí hůře než infekce v tkáni bez implantátu. Pokud infekce nereaguje na antibiotika, je možné, že bude nutné implantát odstranit a nahradit jej jiným implantátem po vyřešení infekce s časovým odstupem, většinou kolem 1 roku.

Pacientky s aktivní infekcí v těle by neměly operaci podstoupit. Je důležité informovat svého lékaře o jakékoliv jiné infekci (např. nezhojený defekt, rána kůže, zarostlý nehet, bodnutí hmyzem, infekce močových cest nebo zánětlivá onemocnění v dutině ústní-zubů apod.).

3.2.4. Zjizvení a nadměrná pevnost

Jakákoliv operace zanechává jizvy. I při dobrém hojení ran po chirurgickém zákroku se mohou vyskytnout abnormality jizev a hlubších tkání. Mohou být neatraktivní, zbarvené odlišně od okolní kůže, asymetrické nebo nést viditelné známky po stezích. V některých případech se provádí revize jizvy nebo jiná ošetření.

Důsledek vnitřního zjizvení po chirurgickém zákroku se může projevit nadměrnou pevností, kterou nelze předvídat, a může si vyžádat dodatečné léčení včetně operace.

3.2.5. Změna citlivosti kůže

Kůže po chirurgickém zákroku může zvýšeně reagovat na vysoké nebo nízké teploty, svědit a bolet. V průběhu hojení tyto problémy obvykle odezní, ve vzácných případech se stanou chronickými.

Snížená citlivost kůže nebo ztráta citlivosti v oblasti chirurgického zákroku je běžná a k úplnému obnovení původní citlivosti nemusí dojít.

3.2.6. Zabarvení kůže a otoky

Je běžné, že v místě zákroku a jeho okolí se vyskytnou modřiny, otoky a světlejší nebo tmavší zbarvení kůže. Zřídka mohou přetrvávat po delší dobu a ve výjimečných případech trvale.

3.2.7. Otevření rány

Pokud dojde k otevření rány, je nezbytná další léčba včetně chirurgického zákroku, někdy s nutností odstranit implantát, zvláště jsou-li přítomny známky infekce.

3.2.8. Stehy

Během většiny chirurgických zákroků se používají stehy. Někdy dochází k jejich tužšímu zapouzdření nebo vyloučení při nižší toleranci organismu na šicí materiál. Při viditelném podráždění vyžadují odstranění.

3.2.9. Poškození hlubších struktur

U jakéhokoliv chirurgického zákroku existuje riziko poškození hlubších struktur včetně nervů, cév a svalů. Vzácně může dojít k poranění hrudní dutiny, do které se následně může dostat vzduch (pneumotorax). Poškození závisí na druhu a lokalizaci zákroku a mohou být dočasná nebo trvalá.

3.2.10. Hematom/serom

Hematom je hromadění krve v prostoru okolo implantátu a serom znamená hromadění tekutiny okolo implantátu. Vytvoření hematomu a/nebo seromu po operaci může vést k pozdější infekci a/nebo kapsulární kontraktuře. Příznaky hematomu nebo seromu mohou zahrnovat otok, bolest a podlitiny. Pokud se objeví hematom nebo serom, je to obvykle brzy po operaci, mohou se však objevit kdykoliv po poranění prsu. Zatímco malé hematomy a seromy je tělo schopno vstřebat, větší vyžadují operaci, při které se obvykle provádí drenáž, a dočasně se může do rány umístit chirurgický drén. Po chirurgické drenáži může zůstat malá jizva. V důsledku chirurgické drenáže se může objevit ruptura implantátu, pokud dojde k poškození implantátu během zákroku.

3.2.11. Přetrvávající otok (lymfedém)

Po operaci může dojít k přetrvávajícím otokům (lymfedémům).

3.2.12. Žilní trombóza, rizika a doporučení

Každý chirurgický zákrok s sebou nese riziko tvorby krevních sraženin v hlubokém žilním systému. To se liší dle níže uvedených rizikových faktorů. Čím více rizikových faktorů máte, tím vyšší Vaše riziko je a o to důležitější je dodržovat rady lékaře ohledně preventivních opatření. Existuje mnoho předpokladů, které mohou zvýšit nebo ovlivnit riziko srážení krve. Informujte Vašeho lékaře, pokud jste kdykoliv v minulosti:

- měla krevní sraženinu nebo pokud ji kdykoliv v minulosti měl Váš příbuzný
- užívala antikoncepční pilulky
- zaznamenala otoky nohou
- měla křečové žíly
- prodělala rakovinu
- prodělala onemocnění srdce, jater, plic či trávicího traktu
- užívala vysoké dávky vitamínů

3.2.13. Srdeční a plicní komplikace

K sekundárním komplikacím patří ucpání plicní tepny nebo její větve krevní sraženinou nebo následkem poranění tukové tkáně (plicní embolie). To může být za určitých okolností život ohrožující, proto je důležité informovat vašeho lékaře, pokud máte zvýšené riziko tvorby krevních sraženin. Následně může dojít k selhání plic po celkové anestezii.

Srdeční komplikace jsou rizikem u každé operace a anestezie, a to i u klientek bez jakýchkoliv příznaků. Pociťujete-li dušnost, bolest na hrudi nebo neobvyklé bušení srdce, vyhledejte okamžitě lékařskou pomoc. **3.2.14. Alergické reakce**

Byly zaznamenány vzácné případy lokální alergie na náplast, šicí materiály a lepidla, krevní produkty a injektované látky. Alergické reakce na léky používané během chirurgických zákroků a na léky na předpis mohou vést k vážné systémové reakci včetně šoku (anafylaktické reakce).

Je důležité informovat svého lékaře o všech alergických reakcích na léky předepsané nebo volně prodejně, které jste v minulosti zaznamenala, a o všech lécích, které momentálně užíváte.

3.2.15. Chirurgická anestezie

Všechny formy anestezie nebo sedace zahrnují rizika spojená s možnými komplikacemi, poraněním, a dokonce i smrtí.

3.3. DALŠÍ RIZIKA

3.3.1. Kouření, pasivní kouření a nikotinové náhražky (náplasti, žvýkačky, nosní spreje)

Pacientky, které v současné době kouří nebo užívají nikotinové výrobky, jsou vystaveny výrazně vyššímu riziku závažných chirurgických komplikací (např. odumření tkáně, pomalého hojení a jizvení). Pacientky vystavené pasivnímu kouření mají stejná potenciální rizika jako kuřáci. Kromě toho může mít kouření negativní vliv na průběh anestezie a následné zotavení provázené kašlem a zvýšeným krvácením. Pacientky, které nejsou vystaveny tabákovému kouří nebo výrobkům obsahujícím nikotin, mají výrazně nižší riziko komplikací tohoto typu.

Vyberte (zakroužkujte a doplňte), prosím, příslušnou možnost, která odpovídá Vašemu aktuálnímu stavu:

Jsem nekuřačka a nepoužívám nikotinové výrobky. Jsem si vědoma, že potenciální riziko pasivního kouření způsobuje chirurgické komplikace.

Jsem kuřačka nebo užívám tabák/nikotinové výrobky. Jsem si vědoma rizika chirurgických komplikací způsobených kouřením nebo užíváním nikotinových výrobků.

.....let jsem kouřila a přestala jsem přibližně před..... lety. Jsem si vědoma rizika chirurgických komplikací způsobených změnami v těle v důsledku kouření, obzvláště pokud od doby, kdy jsem kouřila, neuplynul dostatek času.

Je důležité přestat kouřit nejméně 6 týdnů před operací a začít znovu, pokud je to stále žádoucí, až po souhlasu vašeho lékaře. Berte, prosím, na vědomí, že jste povinna informovat svého lékaře, zda a v jaké míře kouříte a že pro Vaši bezpečnost může být plánovaná operace odložena.

3.3.2. Léky a bylinné doplňky stravy

Existují potenciální nežádoucí účinky, které mohou být způsobeny užitím léků na předpis, volně prodejných léků a bylinek. Poradte se se svým lékařem o všech možných lékových interakcích s léky, které již užíváte. Vyskytnou-li se nežádoucí účinky, přestaňte léky užívat a okamžitě kontaktujte vašeho lékaře. V případě významné reakce se okamžitě obraťte na nejbližší pohotovost.

Užití léků proti bolesti po operaci může ovlivnit Vaše myšlení a koordinaci. Proto neřídte vozidlo a jiné zařízení, nedělejte žádná důležitá rozhodnutí a nepožívejte alkohol.

Je důležité, abyste informovala vašeho chirurga o užívání antikoncepčních pilulek. Mnoho léků včetně antibiotik může účinek antikoncepčních pilulek ovlivnit.

Je velmi důležité pokračovat v užívání léků ovlivňujících krevní destičky, které jsou indikovány po zavedení stentu. Máte-li zavedený stent a užíváte proto léky, je důležité, abyste informovala vašeho chirurga. Pokud jej přestanete užívat, může to mít za následek srdeční infarkt, mrtvici a dokonce i smrt.

Před použitím místních léků (např. steroidních léčiv) v oblasti prsů byste se měla poradit se svým lékařem nebo lékárníkem. Užívejte léky dle pokynů.

3.3.3. Trauma

S prsním implantátem byste neměla nadměrně manipulovat nebo ho stlačovat. V případě poranění nebo komprese způsobené například silnou masáží oblasti prsů, některými sportovními aktivitami nebo použitím bezpečnostních pásů, byste se měla obrátit na vašeho chirurga.

3.3.4. Pobyt na přímém slunci nebo v soláriu

Účinky slunce jsou pro kůži škodlivé. Vystavení ošetřených oblastí na slunci může mít za následek zvýšené zjizvení, barevné změny a špatné hojení. Pokud se opalujete na slunci nebo v soláriu, měla byste o tom informovat vašeho chirurga. Je nutné přerušit opalování po dobu doporučenou chirurgem. Ke škodlivému vlivu slunečního záření dochází v menší míře i při použití ochranného faktoru nebo krytí oděvem.

3.3.5. Cestovní plány

Jakákoliv operace s sebou nese riziko komplikací, které mohou oddálit zotavení a návrat do normálního života. Informujte, prosím, vašeho chirurga o cestovních plánech, důležitých závazcích a požadavcích, aby došlo k vhodnému načasování chirurgického zákroku. Nemůžeme zaručit, že se budete moci vrátit k veškerým aktivitám v požadovaném časovém rámci.

3.3.6. Budoucí těhotenství a kojení

Není známo, že by augmentace ovlivňovala budoucí těhotenství. Pokud plánujete těhotenství, kůže prsů může povolit, vytáhnout se a změnit tak výsledek operace.

Operace s vložením prsního implantátu může narušit schopnost úspěšně kojit, a to tím, že se sníží nebo eliminuje produkce mléka. Zejména řez na hranici dvorce může výrazně snížit možnost budoucího kojení. Není známo, zda je možné, aby malé množství

PC Healthcare s.r.o.

Jungmannova 26/15, 110 00 Praha 1

IČO: 19822634

Podpis klienta:

silikonu prošlo z obalu prsního silikonového implantátu do mléka během kojení, jaké mohou být potenciální následky a zda děti žen s implantáty mají větší riziko zdravotních problémů.

3.3.7. Duševní poruchy zdraví

Je důležité, abyste před podstoupením plánované operace měla realistická očekávání, která se zaměřují spíše na zlepšení než dokonalost. Komplikace, neuspokojivé výsledky nebo nutnost další operace jsou často stresující. Diskutujte s vaším chirurgem před operací otevřeně o jakémkoliv výskytu deprese nebo jiných duševních onemocnění. Ačkoliv má většina pacientek prospěch z fyzických výsledků, účinky na duševní zdraví nelze přesně předpovědět.

3.3.8. Nutnost dalšího chirurgického zákroku

Existuje mnoho různých faktorů, které mohou ovlivnit dlouhodobý výsledek operace. Nelze předvídat reakci Vaší tkáně a dobu a způsob hojení ran po operaci. Další chirurgický zákrok může být nezbytný pro dodatečnou úpravu nebo přemístění tělesných struktur. I když se rizika a komplikace vyskytují zřídka, je důležité se s nimi obeznámit. Mohou nastat i jiná rizika a komplikace, které jsou ještě méně časté. I když očekáváme dobré výsledky, žádná záruka předpokládaného výsledku neexistuje. V některých situacích není možné dosáhnout optimálních výsledků jediným chirurgickým zákrokem. Proberte s vaším chirurgem případné možnosti dalšího doporučeného zákroku. Tyto dodatečné postupy mohou být zpoplatněny.

4. POOPERAČNÍ REŽIM

Úspěšný výsledek operace závisí jak na samotném zákroku, tak na následné péči. Pečlivé dodržování všech pokynů lékaře je zásadní pro úspěšný výsledek.

Po operaci se pravděpodobně můžete několik dnů cítit slabá a můžete mít bolesti. Vaše prsa mohou být nateklá a citlivá na dotek i měsíc a déle. Také můžete zaznamenat pocit napětí v oblasti prsů v důsledku přizpůsobování kůže nové velikosti prsů. **S ohledem na výše uvedené byste se měla několik týdnů vyhnout namáhavým činnostem, do práce byste se však měla být schopna vrátit do několika týdnů podle fyzické náročnosti Vašeho zaměstnání.**

Je důležité nevystavovat chirurgické rány nadměrnému tlaku, otěru a zvýšené aktivitě během doby hojení. Ochranné obvazy a prádlo by měly být sejmuty dle pokynů vašeho chirurga. Ve většině případů je nutné **nosit speciální kompresivní prádlo asi 5-6 týdnů**, odchylky oběma směry jsou možné v závislosti na provedení výkonu a hojení. Je doporučena masáž prsů. Je třeba omezit osobní a pracovní činnosti. Fyzická aktivita, která zvyšuje tep nebo srdeční frekvenci, může způsobit modřiny, otoky, hromadění tekutin a nutnost dalšího chirurgického zákroku. Je vhodné upustit od intimních tělesných aktivit po operaci, dokud Váš lékař neřekne, že je to bezpečné. Dodržujte doporučenou následnou péči a **pečlivě si uschovejte si předanou kartičku s identifikačními údaji o implantovaných prsních implantátech.**

PROHLÁŠENÍ LÉKAŘE:

Prohlašuji, že jsem výše uvedenou pacientku (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o jeho zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby jím zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace a na případné alternativy.

Dále jsem pacienta informoval o tom, že výsledku, kterým je příslušným zákrokem sledován, nemusí být i při dodržení správného postupu dosaženo vzhledem k jedinečnosti každého organismu a jeho reakce na léčbu. Dále jsem pacienta informoval o právu vzdát se poskytování informací a určit osoby s právem na informace, eventuálně vyslovit zákaz podávání informací všem osobám.

V Praze, dne

Podpis lékaře

SOUHLAS PACIENTA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE):

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o svém zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby mnou zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech: o navrhované léčbě, o možném výsledku, kterého i při správném postupu nemusí být dosaženo, jakož i o možných výhodách a rizicích navrhované léčby (včetně rizik specifických vzhledem k mému zdravotnímu stavu), o možných volbách a o problémech, které je možno očekávat v průběhu rekonvalescence, zejména během pooperačního režimu. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny a porozuměl jsem jim. Měl jsem také možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem dostatečně a srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření a léčebným postupem (viz výše).

Souhlasím s provedením a archivací nutné fotodokumentace. **Dávám / nedávám** (nehodící se škrtněte) svolení k užití fotodokumentace mého případu pro prezentaci, v rámci vědecké, odborné a vzdělávací činnosti pouze takovým způsobem, kdy nebude možné odhalení mé totožnosti z použitých fotografií.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím i s provedením dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví.

Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Praze, dne

Podpis klienta