

## Balónková dilatace Eustachovy tuby

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

### Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o léčbě dysfunkce Eustachovy tuby (sluchové trubice) pomocí endoskopické transnazální balónkové dilatace.

Před zákrokem budete lékařem informován(-a) o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích i o dalším postupu léčby. Toto poučení Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

### Co je balónková dilatace Eustachovy tuby?

Jedná se o výkon, při kterém je rozšiřována Eustachova tuba (sluchová trubice), která vede vzduch do středního ucha, pomocí dilatačního balónku přechodně zavedeného přes nos pod endoskopickou kontrolou.

### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Indikací k operaci je chronická (déle než 3 měsíce) nedostatečná funkce Eustachovy tuby ve smyslu její obstrukce (zúžení průsvitu), která vede k podtlaku ve středouší a vzniku onemocnění jako chronický hnisavý středoušní zánět, nebo jsou přítomny pouhé příznaky ve formě pocitu plnosti a tlaku v uchu, nemožnosti jeho profouknutí apod. Cílem operace je rozšíření tuby, zprůchodnění přirozené provzdušňovací cesty středouší a zmírnění obtíží. Podrobné informace, týkající se Vašeho případu (co můžete od operace očekávat), Vám sdělí Váš indikující lékař.

### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před vlastní dilatací je většinou prováděno CT vyšetření, které umožňuje zhodnotit poměry v oblasti středouší a spodiny lební. Týden před výkonem je nutné zajistit cestou praktického lékaře interní předoperační vyšetření včetně základní laboratoře, EKG a RTG plic. Den před výkonem je pacient přijat na ORL oddělení, vyšetřen lékařem, poučen o zákroku a dalším průběhu hospitalizace. V den operace musí být pacient na lačno, užije léky dle ordinace ošetřujícího lékaře.

### Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon probíhá v celkové anestézii. Po lokální znecitlivění sliznice nosní dutiny a odtlačení sliznice dolních nosních skořep se do ústí sluchové trubice, která je v nosohltanu, nosem zavede zavaděčem dilatační balónek, který se poté na 2 minuty nafoukne na tlak 10 bar a

rozšíří takto ústí sluchové trubice. Poté se balónek vyfoukne a spolu se zavaděčem vytáhne z dutiny nosní ven. Vše se děje za kontroly endoskopické kamery, která je také zavedená přes nosní nebo ústní dutinu.

## **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

I při správném postupu, v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy, mohou vzniknout v souvislosti s plánovaným zákrokem jisté komplikace. V průběhu operace nebo po ní může mimo jiné nastat krvácení z dutiny nosní, které bude nutné přechodně řešit nosní tamponádou nebo revidovat v lokální celkové anestézii. Dalším rizikem výkonu je bolest, přechodný podkožní emfyzém, rozvoj akutního středoušního zánětu nebo poškození vnitřní krkavice s možným vznikem život ohrožujícího krvácení s následkem smrti, event. mozkového poškození.

## **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pooperační průběh může být komplikován zánětem či jinými komplikacemi, uvedenými výše. Při nekomplikovaném průběhu je pacient po krátkém pobytu na dospávacím pokoji přivezen zpět na standardní pokoj. Je doporučen klidový režim, tišena případná bolest. Celková doba hospitalizace se předpokládá v délce 3 dny. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí v průměru 7 dnů s nutností dalšího ambulantního sledování.

## **Jaké jsou možné alternativy výkonu:**

V současnosti je nemoc, kterou trpíte, buď pouze sledována, nebo léčena nejčastěji pomocí „profuků“ středního ucha nebo zavádění tlak vyrovnávajících trubiček do bubínku. Nevýhodou této léčby je, že většinou má žádný nebo pouze přechodný efekt a neléčí pravou příčinu nemoci, pouze její projevy. Přináší také některá omezení jako nutnost chránit ucho před vodou. Jsou s ní spojená také rizika, a to např. trvalé perforace bubínku.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat. provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře