

## Průplach slzných cest a diagnostická sondáž

### Pacient (štitěk)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

### Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o průplachu slzných cest a diagnostické sondáži.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

### Co znamená průplach slzných cest a diagnostická sondáž:

Průplach slzných cest se provádí při podezření na neprůchodnost odvodných slzných cest. Obvykle je do dolního kanálku zavedena průplachová kanyla na stříkačce naplněné fyziologickým roztokem. Jestliže tekutina prochází do nosu či do krku, vyšetřovaný nemá žádnou překážku v slzných cestách. Pokud jsou cesty neprůchodné, musí se zprůchodnit takzvanou sondáží.

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

Průplach slzných cest se provádí při podezření na neprůchodnost odvodných slzných cest. U dětí je nejvhodnější, vzhledem k velikosti dítěte, od tří do šesti měsíců věku. Má-li dítě velké potíže, je možné průplach i sondáž provést dříve.

### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Příprava před zákrokem není nutná. U dětí celkové uspání není v drtivé většině případů nutné, přineslo by určitá rizika z anestezie. V případě, že je celková anestezie nevyhnutelná, je nutné doplnit předoperační vyšetření.

### Jaký je postup při provádění výkonu:

Zákrok se provádí (ve většině případů) v místním umrtvení, vleže na zádech. Vlastní výkon spočívá v rozšíření odtokových slzných cest průplachovou kanylou a v odstranění mechanické překážky. Průplach i sondáž se mohou kombinovat, někdy stačí jen propláchnutí slzných cest, někdy je potřeba překážku překonat tenkou sondou.

## Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- možné natržení či narušení slzného bodu či slzných cest dilatační sondou či průplachovou kanylou
- krvácení ze slzných cest při jejich mechanickém poškození během zákroku
- alergická reakce na dezinfekci, použitá lokální anestetika
- recidiva onemocnění

## Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Zákrok je bez omezení v obvyklém způsobu života, probíhá ambulantně. Pracovní neschopnost není nutná. Při průchodnosti slzných cest další kontroly dle zvážení ošetřujícího lékaře.

## Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativní možnost neexistuje. V případě neúspěšnosti a zjištění překážky v slzných cestách další postup dle nálezů (dacryocystorhinografie či vyšetření na specializovaném pracovišti).

*Poznámka:* U dětí se s chronickým stadiem můžeme setkat v případech přílišného odkládání včasné léčby. Efektivita průplachu po 8. měsíci věku dítěte výrazně klesá. V těchto případech se nevyhneme operaci slzných cest v celkovém uspání.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, 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.**

**Souhlasím s provedením výše uvedeného výkonu, případně s jeho opakováním v průběhu stávající ambulantní léčby.**

Datum:

Datum:

Oko pravé

Oko levé

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