INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S LASEROVÝM ODSTRANĚNÍM CÉVNÍCH LÉZÍ

(rubínové angiomy, hemangiomy, metličkové žilky – diodový laser 980 nm)

Poskytovatel zdravotních služeb: Medikam Ambulance s.r.o., Bří Hovůrkových 2750/17, Přerov 750 02, IČO 02182165
Lékař provádějící výkon:MUDr. Miroslav Lastič

Jméno a příjmení pacienta: .....
Datum narození / Rodné číslo: .....
Kód zdravotní pojišťovny: .....

1. Účel a povaha zdravotního výkonu

Účelem zákroku je estetické odstranění nebo redukce cévních projevů (např. drobných rubínových angiomů, hemangiomů či metličkových žilek na obličeji a dolních končetinách) pomocí specializovaného diodového cévního laseru s vlnovou délkou 980 nm. Laserový paprsek reaguje na červené krevní barvivo (hemoglobin), cévku tepelně zataví (koaguluje) a tělo ji následně přirozeným procesem odbourá. Zákrok se provádí ambulantně, bez nutnosti celkové anestezie.

2. Očekávaný přínos a úspěšnost zákroku

Cílem je vymizení nebo výrazné zesvětlení projevů. Úspěšnost závisí na typu, hloubce a průměru cév. Zatímco rubínové angiomy často mizí po 1. ošetření, metličkové žilky na nohou vyžadují z důvodu vyššího hydrostatického tlaku opakování zákroku (zpravidla 2–4 sezení s odstupem 6–8 týdnů). Zákrok neodstraňuje genetickou příčinu vzniku cévních lézí, v budoucnu se tedy mohou objevit cévky nové.

3. Rizika, možné komplikace a vedlejší účinky

Laserové ošetření diodovým laserem 980 nm je bezpečné, ale jako každý lékařský výkon s sebou nese určitá rizika:
• Běžné reakce (přirozený průběh hojení): Bezprostředně po osvitu dochází k mírnému zbělení, ztmavnutí nebo šedofialovému zbarvení cévky, což značí její úspěšné stažení. Okolí může mírně opuchnout a zčervenat. V průběhu 2–4 dnů se podél linie cévky mohou vytvořit drobné lineární stroupky (tzv. „kočičí škrábnutí“) nebo mikro-puchýřky. Tyto projevy jsou normální a kůže se pod nimi v průběhu 1 až 3 týdnů kompletně zregeneruje.
• Doplnění pro metličky na nohou: U ošetření metličkových žilek na dolních končetinách se může ošetřená cévka přechodně jevit jako tmavá, tuhá linie (trombotizovaná cévka), která se vstřebává postupně v řádu několika týdnů až měsíců.
• Méně časté komplikace: Vznik drobných puchýřků. Dočasné změny pigmentace – buď ztmavnutí kůže (hyperpigmentace), nebo zesvětlení (hypopigmentace). Tyto změny jsou obvykle přechodné (trvají několik měsíců), zcela výjimečně mohou být trvalé.
• Vzácné komplikace: Vznik infekce v ošetřeném místě, rozvoj hypertrofických či atrofických jizev (při nedodržení pokynů k pooperační péči nebo při individuálním sklonu k hojení jizvami).

4. Alternativy zákroku

Alternativou pro metličkové žilky je injekční sklerotizace (vhodná pro větší cévky) nebo mikrochirurgická flebektomie. U drobných hemangiomů je alternativou elektrokoagulace nebo chirurgická excize, které však nesou vyšší riziko vzniku jizev. Pacient má rovněž možnost zákrok nepodstoupit – cévní léze tohoto typu jsou převážně estetickým problémem a neohrožují pacienta na životě.

5. Režimová opatření před a po zákroku (Pokyny pro pacienta)

• Před zákrokem: Kůže nesmí být čerstvě opálená (ze slunce ani solária) minimálně 4 týdny před výkonem. V den zákroku nepoužívejte na ošetřovanou oblast krémy, parfémy ani make-up.
• Po zákroku: Ošetřené místo udržujte v čistotě. Na místa ošetřená diodovým laserem nanášejte 2–3× denně zklidňující nebo regenerační krém (např. s obsahem panthenolu či cicaplastu). Stroupky, které kopírují průběh zaniklé cévky, se nesmí mechanicky odstraňovat, škrábat ani olupovat, aby se předešlo riziku jizev.
• Ochrana před sluncem: Je striktně zakázáno vystavovat ošetřenou oblast slunečnímu záření po dobu minimálně 4–6 týdnů. Při pobytu venku je nutné aplikovat krém s vysokým ochranným faktorem (SPF 50+).
• Další omezení: Po dobu 2 týdnů vynechejte saunu, horké koupele, solárium a intenzivní sportovní zátěž (zejména při ošetření nohou). Místo neutírejte přípravky na bázi alkoholu.

6. Finanční úhrada

Pacient bere na vědomí, že tento výkon je prováděn z estetických důvodů, není hrazen ze zdravotního pojištění a pacient se zavazuje uhradit jej v plné výši dle platného ceníku ordinace.
Předpokládaná cena dnešního ošetření činí: ..... Kč.

Prohlášení pacienta a podpis

Prohlášení pacienta a podpis
Prohlašuji, že mi byl lékařem srozumitelně vysvětlen důvod, postup a očekávaný výsledek laserového ošetření. Měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly plně a srozumitelně zodpovězeny. Rozumím možným rizikům i nutnosti dodržovat pooperační režim (zejména ochranu před sluncem).

Potvrzuji, že jsem lékaři nezatajil(a) žádné závažné údaje o svém zdravotním stavu (zejména těhotenství, sklon k tvorbě keloidních jizev, užívání léků zvyšujících citlivost na světlo – fotosenzibilizátory, užívání léků na ředění krve nebo epilepsii).

Na základě těchto informací svobodně souhlasím s provedením laserového výkonu.

V Přerově, dne .....

..... **.....**

Podpis pacienta
(popř. zákonného zástupce)

Podpis a razítko lékaře

Toto je pouze informativní dokument. Pro lékařské poradenství nebo diagnostiku konzultujte odborníka. Odpovědi AI mohou obsahovat chyby. / This is for informational purposes only. For medical advice or diagnosis, consult a professional. AI responses may include mistakes.