Informovaný souhlas:

Odstranění preaurikulárního výběžku

**Základní údaje o onemocnění**

Preaurikulární výběžek je vrozená vývojová vada zevního ucha. Jedná se o různě velký kožní výrůstek, který je v oblasti před zevním zvukovodem,   
a obvykle obsahuje i zbytky chrupavky. Bývá velký obvykle několik milimetrů,  
je nebolestivý a jedná se o kosmetickou záležitost. Někdy mohou být před uchem  
i vícečetně, někdy mohou být i oboustranně, tzn. před oběma ušima.

**Vyšetření**

V případě této vrozené kosmetické vady stačí vyšetření pohledem, případně pohmatem.

**Důvod operace**

Důvod operace je kosmetický.

**Průběh operace**

Výkon provádíme v celkové anestezii zpravidla v tzv. ambulantním režimu. Proto operujeme děti s touto diagnózou až od 6 měsíců věku. Pobyt dítěte na lůžku Kliniky dětské chirurgie a traumatologie (KDCHT) je omezen na několik hodin kolem operačního výkonu. Pacient přichází ráno v doprovodu zákonného zástupce na ambulanci KDCHT. Zde proběhnou nutné administrativní úkony včetně pohovoru s anesteziologem. Poté je pacient uložen na lůžko KDCHT. Nejedná se o příjem do nemocnice. Několik hodin po výkonu odchází dítě domů. Dítě před operací nesmí jíst ani pít a odjíždí na operační sál z oddělení po podání premedikace, jejímž účelem je pacienta před operací zklidnit. Na operační sál odjíždí pacient z provozních  
a hygienických důvodu již bez doprovodu rodiče. Samotný operační výkon trvá většinou 20-30 minut. Na začátku výkonu zajistí anesteziolog pacientovi nitrožilní vstup pro přívod léků a tekutin během operace a jsou zajištěny dýchací cesty. Při vlastním operačním výkonu je výrůstek včetně chrupavky kompletně odstraněn řezem v kůži. Odstraněný výrůstek je zpravidla odeslán na histologické vyšetření. Následně je operační rána sešita několika vstřebatelnými stehy, které není třeba odstraňovat, výjimečně jsou použity stehy nevstřebatelné. Tyto je nutné následně odstranit při ambulantních kontrolách.

# Pooperační průběh

Po operaci je pacient převezen na pooperační pokoj, kde je prováděna kontrola životních funkcí do úplného odeznění účinku anestetik. Zároveň jsou podávány léky na tlumení pooperační bolesti. Po ukončení monitorace a plném odeznění anestetik může být pacient propuštěn domů. Před propuštěním domů budete ještě informování ošetřujícím lékařem o vhodném režimu a případných komplikacích v následujících dnech po výkonu. Zpravidla následuje kontrola na ambulanci KDCHT s převazem operační rány do deseti dnů od výkonu. Při použití nevstřebatelného šicího materiálu přistupujeme k odstranění stehů zpravidla za 7-10 dní od výkonu. Po výkonu doporučujeme klidový režim do úplného zhojení rány, obvykle dalších 7-10 dní po odstranění stehů.

**Výhody operační léčby**

Odstranění nápadné kosmetické vady na obličeji.

**Alternativní léčba**

Odstranění výběžku v místním znecitlivění na ambulanci. Tento výkon je možné provést u dětí ve vyšším věku.

**Komplikace operační léčby**

**Během operace:**

* Nedostatečné odstranění chrupavčité tkáně. Tato komplikace je ale nadále jenom kosmetického charakteru a lze ji odstranit opakovaným chirurgickým výkonem.
* Krvácení z operační rány během výkonu je nutné ošetřit během operace.

**Po operaci:**

* Zarudnutí kůže nebo jiné nepřiměřené reakci na dezinfekční prostředky, které bylo nezbytné použít k předoperační dezinfekci kůže. Léčba spočívá v podání léků proti alergii a místním ošetřením postižené kůže.
* Krevní výrony (hematomy, modřiny) s krvácením z rány. Léčba spočívá v opakovaných převazech operační rány.
* Zánět operační rány. Léčba spočívá v opakovaných převazech operační rány, lokálním použití antiseptických roztoků (mastí), případně antibiotických mastí.
* Rozpad rány. Tento stav vyžaduje opakované místní ošetření a následné nové sešití rány v místní či celkové anestézii, někdy je třeba podat celkově antibiotika.

**Dlouhodobé:**

* Jizva obvykle bývá po několika měsících jen málo nápadná. Někteří jedinci mají ale vrozený sklon k tvorbě širších nebo tuhých jizev.
* Při nedostatečném odstranění výběžku, může přetrvávat hmatná boulička v původním místě výběžku, kterou lze řešit opakováním chirurgického výkonu.

**Obecné komplikace v pooperačním období**

**Zvýšená teplota –** je reakce organizmu na operační výkon a obvykle odezní do 48 hod.

**Zvracení –** bývá spíše následkem podání celkové anestézie. V tomto případě podáváme pacientovi infúze, případně léky proti zvracení a odložíme příjem stravy.