

## ZPRÁVA V PŘÍPADĚ POOPERAČNÍCH KOMPLIKACÍ

OPERATÉR JE POVINEN OZNÁMIT VŠECHNY MOŽNÉ POOPERAČNÍ KOMPLIKACE, KTERÉ BY MOHLY BÝT ZPŮSOBENY DÁRCOVSKOU TKÁNÍ TKÁŇOVÉ BANCE BEZ PRODLENÍ. INFORMACE MOHOU POMOCI PŘI SLEDOVÁNÍ KVALITY A BEZPEČNOSTI TKÁNÍ. TKÁŇOVÁ BANKA JE ZE ZÁKONA POVINNA TYTO PŘÍPADY POSOUDIT A PŘI PODEZŘENÍ NA ZÁVAŽNOU NEŽÁDOUCÍ REAKCI NAHLÁSIT SÚKL (ZÁKON Č.296/2008SB).

PŘÍJEMCE	
<b>Jméno pacienta</b>	<b>ZP pacienta</b>
<b>Datum narození</b>	<b>Diagnóza</b>
<b>Pohlaví</b> <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena	<b>Věk</b>

OPERATÉR	
<b>Jméno operátora</b>	<b>Datum operace</b>
<b>Druh operace</b> <input type="checkbox"/> PKP <input type="checkbox"/> DMEK <input type="checkbox"/> Akutní operace <input type="checkbox"/> DALK <input type="checkbox"/> Jiné : _____	

POOPERAČNÍ KOMPLIKACE	
<b>PRIMÁRNÍ KOMPLIKACE</b> <input type="checkbox"/> Selhání štěpu <input type="checkbox"/> Intraokulární infekce <input type="checkbox"/> Korneální infekce <input type="checkbox"/> Přenos virové choroby <input type="checkbox"/> jiné: _____	<b>PRAVDĚPODOBNÁ PŘÍČINA</b> <input type="checkbox"/> Z dárcovské tkáně <input type="checkbox"/> Z důvodu pacientovi předoperační diagnózy <input type="checkbox"/> Způsobeno pacientem <input type="checkbox"/> Neznámá <input type="checkbox"/> jiná: _____

INFORMACE VYPLŇUJE TKÁŇOVÁ BANKA		
<b>ID TKÁNĚ/SEC</b>	<b>Skladovací médium/Šarže</b> Corneal Chamber + EUSOL-C/ _____	
<b>Počet endotelových buněk/mm<sup>2</sup></b>	<b>Věk</b>	<b>Příčina smrti</b>
<b>Doba od úmrtí k odběru (hodin)</b>		<b>Doba od odběru k transplantaci (dnů)</b>
<b>Stav druhé tkáně dárce</b> <input type="checkbox"/> Zdravá <input type="checkbox"/> Pooperační komplikace <input type="checkbox"/> Tkáň nepoužita (důvod: _____)		
<b>Datum</b>	<b>Podpis a razítko</b>	