

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Operace Dupuytrenovy kontraktury

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena operace Dupuytrenovy kontraktury.

Co je Dupuytrenova kontraktura:

Jde o dědičné onemocnění, známé široké veřejnosti pod lidovým názvem „zkracování šlach“, jehož podstatou je vznik tuhých a bolestivých vazivových uzlů a pruhů v dlani, jež mohou postupně vést ke zkracování prstů. Zákeřnost onemocnění spočívá v pomalém a nenápadném zhoršování, v jehož důsledku může být promarněna doba nejvhodnější k operační léčbě.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Operace je vhodná tehdy, jestliže pacient nepříjemně vnímá bolestivé a tuhé uzly v dlani, pokud mu tyto uzly znemožňují úchop nebo jinak zneprůjemňují každodenní běžnou aktivitu, pokud dojde ke „zkracování prstů“ a nelze je plně natáhnout.

Alternativy výkonu:

Pouze operační léčba dokáže vyřešit Vaše subjektivní potíže. Avšak i operační léčba má svá úskalí – nedokáže nemoc úplně vyléčit, dokáže průběh a následky nemoci pouze zpomalit. Stává se, že u malého procenta pacientů s odstupem let po operaci potíže recidivují a je nutná další operace. Ve výjimečných případech a pouze u některých pacientů, zejména těch, kteří nemohou podstoupit operační léčbu, lze přistoupit k drobnému zákroku, při kterém v místní anestézii částečně přerušíme vazivové pruhy v dlani a docílíme tak mírné a dočasné úpravy stavu. Bližší informace o alternativách operace Vám může poskytnout lékař při ambulantním vyšetření.

Volba anestézie:

Výkon lze provádět v lokální anestézii, kdy lékař při zákroku aplikuje anestetikum (znedcitlivující látku) vpichem do bezprostředního okolí uzlů v dlani a zajistí tak přechodnou necitlivost operovaného místa. Alternativou je aplikace anestetika do úrovně zápěstí - ta zajistí přechodnou necitlivost celé dlaně. Možnou variantou, komfortní pro pacienta i chirurga, je aplikace anestetika do podpažní jamky operované končetiny, která zajistí několikahodinovou ztrátu citlivosti celé končetiny. Zcela výjimečně je operace prováděna v celkové anestézii (narkóze).

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zárok prováděný v místní anestézii nevyžaduje zvláštní předoperační přípravu. Ta je ale vždy nutná u pacientů, kteří užívají léky ovlivňující srážlivost krve (Anopyrin, Warfarin, atd.). Užívání těchto léků před operací je třeba konzultovat s lékařem, který operaci u Vás indikuje. U pacientů s interním onemocněním vyžaduje i menší zákrok v místní anestézii posouzení celkového stavu lékařem-internistou. Operace je vždy prováděna za hospitalizace na lůžkovém oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Smyslem chirurgické léčby následků tohoto onemocnění je odstranění zbytné vazivové ploténky v dlani s odstraněním tuhých uzlů a pruhů, které prorůstají z dlaně až na prsty. Tím dojde k uvolnění šlach a malých prstních kloubů, čímž se může postupně obnovit alespoň částečné natažení prstů. Podmínkou úspěšné léčby je včasná operace!!

Jaké jsou možné komplikace:

Komplikace při samotném zákroku nejsou časté, patří mezi ně krvácení, alergická reakce na znedcitlivující látku, kolapsový stav (mdloba). Mezi nejčastější brzké pooperační komplikace patří: infekce a rozpad rány, krvácení a vznik krevních podlitin, odumření části tkáně v dlani, porucha prokrvení a citlivosti prstů. Tyto komplikace se objevují krátce po výkonu (řádově hodiny, dny) a mohou si vyžádat novou operaci. Mezi pozdní komplikace

(objevují se řádově s odstupem týdnů, měsíců) patří bolest v jizvě, nevzhledné jizvy, ztráta citlivosti okrsku kůže v dlani či na prstech, výjimečně může dojít i k odumření prstu na podkladě nedostatečného prokrvení (vyžaduje pak další operační zákrok v podobě amputace prstu). S odstupem měsíců a let může dojít k recidivě onemocnění s opětovným nárůstem uzlů a zkracováním prstů, jež si vyžádá další operaci. Komplikace jsou častější u kuřáků.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Délka hospitalizace po operaci se při nekomplikovaném průběhu pohybuje kolem 3-7 dnů. Bolest po operaci tlumíme podáváním analgetik (ve formě tablet, kapek, čípků či injekcí), preventivně podáváme antibiotika (minimálně 3 dávky), podáváme i léky zmírňující otok. Součástí operace je přiložení dlahy, která je pacientovi ponechána až do ambulantního ošetřování. Opakovaně jsou prováděny převazy, časně bývá zahájena rehabilitace. Stehy odstraňujeme od 10.-21. pooperačního dne, tedy v době, kdy již je pacient převeden do ambulantní péče.

Nezbytným předpokladem optimálního funkčního i kosmetického výsledku operace je spolupráce pacienta, dodržování všech doporučení ošetřujícího personálu potažmo respektování zásad léčebného procesu včetně užívání medikamentů a dodržování termínů kontrol, převazů i rehabilitací.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Operace Dupuytrenovy kontraktury

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly 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). Bylo mi jasně vysvětleno uložení jizev a komplikace spojené s jejich hojením.

Souhlasím s respektováním všech doporučení a rad, které mi byly poskytnuty za účelem co nejlepšího výsledku léčby. Při nedodržení rad a doporučení přebírám plnou zodpovědnost za svůj zdravotní stav.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem formulář přečetl(a), obsahu rozumím a s provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka