

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Operační revize po předchozím poranění prstů/ruky – korekce deformity, reparace funkčních struktur s cílem obnovy úchopové funkce ruky

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 indikována operační revize po předchozím poranění prstů/ruky – korekce deformity, reparace funkčních struktur s cílem obnovy úchopové funkce ruky.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Smyslem operace je operační revize pro strukturální nebo funkční poruchu tzv. **úchopové funkce ruky**. Jde o nejrůznější pooperační, poúrazové, degenerativní či revmatické změny spjaté se vznikem deformit, s neschopností úchopu, nemožností plného pohybu ruky či prstů následkem dřívější operace, traumatu či chronického přetěžování prstů/ruky, vlivem opakovaných mikrotraumat. Může jít o poruchu funkce šlachového aparátu na podkladě samovolné ruptury šlachy (např. u revmatiků), často jde o kožní, šlachové či kloubní kontraktury prstů.

Alternativy výkonu:

Operace je jedinou cestou k odstranění potíží – ke korekci deformity, k úpravě úchopové funkce ruky.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zvyklá předoperační příprava (u výkonů v celkové anestézii předoperační lačnění), řádná předoperační rehydratace, užití chronicky užívaných medikamentů s výjimkou antiagregancií (Anopyrin, Godasal, Ticlid, Tagren, Apo-Tic, Warfarin, Lawarin, Plavix, atd.), prevence tromboembolické nemoci - TEN (v indikovaných případech profylaktická aplikace nízkomolekulárního heparinu).

U diabetiků je nezbytnou podmínkou optimálního hojení dobrá kompenzace diabetu, tolerovány jsou hladiny glykémii do 9-10mmol/l. Výkon je obvykle prováděn v antibiotické (ATB) cloně.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Cílem operace je snaha o zlepšení úchopové funkce ruky reparací jednotlivých struktur – kostních, kloubních i šlachových, často je nutný současný zákrok na více strukturách. Rozsah výkonu je zřejmý mnohdy až na základě peroperačního nálezu a může si vyžádat etapový postup - opakované reoperace (zejména složitější rekonstrukce šlachového aparátu), odběr šlachového transplantátu (nejčastěji z předloktí či bérce), odběr a implantaci kostního štěpu, kožního transplantátu, případně implantaci umělého kloubu. Mnohdy jde o kombinaci výše zmiňovaného. Jedinou možností zlepšení úchopu či zbavení chronických bolestí bývá nezřídka provedení arthrodesy prstu v IP skloubení. Bližší specifikaci zákroku a předpokládaný rozsah operace Vám upřesní lékař před samotným zákrokem.

Jaké jsou možné komplikace:

Obecná rizika spjatá s operací jsou per- a pooperační krvácení, riziko vzniku ranného infektu (stoupá s nutností implantace cizorodého materiálu – drátů, šroubů, titanových dlah, silikonových prutů jako dočasných šlachových náhrad, umělých kloubů apod.) nejčastěji na podkladě seromu či hematomu v ráně, riziko dehiscence (rozpadu) operační rány, prodlouženého hojení rány. Specifickou komplikací představuje *Sudeckova algodystrofie* – ta je však velmi vzácná a vzniká u predisponovaných a stigmatizovaných pacientů. Otok operovaných tkání bývá mnohdy dlouhodobý a odeznívá až s delším odstupem - při řádně vedené rehabilitaci. Přechodná porucha citlivosti prstu(-ů) bývá obvyklá, vymizí často po opadnutí otoku.

O nejhodnějším typu anestézie (lokální x svodná x celková) rozhoduje operatér po dohodě s anesteziologem.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Výkon lze zcela výjimečně provést ambulantně, obligátně je ale prováděn při krátké hospitalizaci – u operovaných v celkové anestézii je hospitalizace nezbytně nutná. Důvodem pro krátkou hospitalizaci v souvislosti se zákrokem

je potřeba monitorace pooperačního stavu, kontrola prokrvení a citlivosti prstů a ostatních tkání, kontrola hojení operační rány, včasný zásah v případě komplikací, dohled nad dodržováním režimových opatření po operaci (elevace a polohování končetiny), kontrola správného přiložení zevní fixace. Při zákrocích na skeletu, kloubním či šlachovém aparátu je obligátní nutností zajištění stability operovaných struktur – děje se tak zevní fixací (dlahou, sádrou) případně vnitřní fixací (dráty, titanové minišroubky, minidlahy apod.). Některé fixační materiály se po čase odstraňují (K-dráty), jiné zůstávají v těle navždy (titanové dlažky a šroubky). Často se jedná o etapový chirurgický zákrok vyžadující reoperace a rehospitalizace.

Po operaci zvyklá analgetisace, antiedematosní terapie, polohování končetiny, monitorace prokrvení, citlivosti a pohyblivosti prstu/končetiny, pravidelné převazy rány a kontrola hojení, měkká bandáž ruky (prstu) a/nebo dlahy/sádra v kombinaci s vnitřní či zevní fixací skeletu. Následně po propuštění ambulantní kontroly, převazy.

Součástí léčby bývá řízená rehabilitace, mnohdy zahájena časně po operaci. Změny zdravotní způsobilosti či možné trvalé následky nelze před operací velmi často jasně predikovat.

Doba pracovní neschopnosti je i při nekomplikovaném pooperačním průběhu přísně individuální.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Operační revize po předchozím poranění prstů/ruky – korekce deformity, reparační funkčních struktur s cílem obnovy úchopové funkce ruky

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.

Operace je na mou vlastní žádost. 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