

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Operace epikondylitidy

- Pravá horní končetina**
 Levá horní končetina

Identifikační štítek
pacienta

Vážená paní, vážený pane,

Při ortopedickém vyšetření Vám byla doporučena **operace epikondylitidy** = onemocnění šlach v oblasti lokte. Tento zákrok vyžaduje Váš souhlas. Než se rozhodnete, seznamte se prosím, s touto informací o důvodech k operaci, průběhu léčby, rizicích a případných následcích navrhovaného výkonu.

Co je epikondylitida?

Jde o bolestivé onemocnění úponů šlach. Podle toho, kterou stranu lokte toto bolestivé onemocnění postihuje, rozdělujeme epikondylitidu na:

- Epikondylitida radiální (laterální) – tenisový loket - je inzerční tendinóza (degenerativní změny šlach) počátku natahovačů zápěstí a prstů na zevním epikondylu pažní kosti. Patologický proces postihuje počátek krátkého zevního natahovače zápěstí a někdy též zároveň společného natahovače prstů. Postihuje vedle hráčů tenisu, squashe, badmintonu, stolního tenisu i jedince, kteří v zaměstnání vykonávají opakované jednostranné pohyby, jako jsou montéři, instalatéři, elektrikáři atd.
- Epikondylitida ulnární (mediální) – oštěpařský, golfový loket - je degenerace počátku pronačního oblého svalu a zevního ohybače zápěstí na vnitřním epikondylu pažní kosti. Postihuje nejen oštěpaře a golfisty, ale i hráče baseballu a sportovce jiných disciplín a pacienty vykonávající v zaměstnání aktivity spojené s valgózním (vbočujícím) násilím v lokti.

Důvody operace a cíl:

Důvodem k operaci je bolest, která může být dotyková i pohybová, která znemožňuje nebo jinak znepříjemňuje každodenní běžnou aktivitu, dochází k omezení pohyblivosti končetiny a tím vzniku dalších obtíží (např. s krční páteří apod.)

Provedení výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestézie, o které budete informován/a anesteziologem. Námi používaná operační metoda spočívá v uvolnění svalového úponu na zevní (vnitřní) straně a snesení tenké kostní lamely z místa pod úponem, odstranění zánětlivých změn v místě úponu svalů a případně odstranění kloubní řasy z loketního kloubu. Svalový úpon pak přišijeme nepatrně níže s menším napětím svalového úponu.

Operace nevyžaduje speciální předoperační přípravu.

Tato operace nemá alternativní výkon. Provádí se po vyčerpání konzervativních možností léčby

Rizika a komplikace výkonu:

- po dobu několika dnů může přetrvávat otok a bolestivost v oblasti rány popř. jizvy
- velmi vzácně se může vyskytnout poškození nervu s následnou necitlivostí v oblasti předloktí, popř.

- poruchou hybnosti
- po operaci je možné riziko infekce v ráně
- po dobu několika týdnů může přetrvávat omezení plného rozsahu pohybu v loketním kloubu
- absolutní úspěch léčby a zcela bezrizikový průběh Vám nemůže zaručit žádný lékař. Obecná rizika chirurgického výkonu jako např. infekce v ráně, pooperační krvácení z rány, poruchy srdce a oběhu, plicní komplikace, se nedají i přes největší pečlivost a všechny pokroky moderní medicíny vždy bezpečně vyloučit. Závažnější komplikace jsou po uvedené operaci vzácné.

Pooperační průběh:

- časně po operaci se někdy vyskytuje zvracení jako reakce na narkózu a operační výkon, bolesti jsou tlumeny léky popř. injekcemi
- stehy se odstraňují 10-12 den po operaci, do té doby je končetina odlehčována, popřípadě fixována sádrou dlahou

Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:

- pobyt v nemocnici je cca 2 dny, někdy následuje ambulantní rehabilitační léčení
- plné zatížení operované končetiny je cca po 2-3 měsících od operace
- pracovní neschopnost je dle zaměstnání po dobu 3-6 měsíců po operaci
- uvedené časové údaje jsou průměrnou hodnotou a mohou se lišit v závislosti na operačním průběhu

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný

tímto prohlašuji, že jsem byl poučen uvedeným lékařem o svém zdravotním stavu a výkonech, které jsou třeba v rámci řádné péče o mé zdraví. Prohlašuji, že mi bylo zdravotnickým pracovníkem **sděleno a vysvětleno:**

- Účel, povaha a předpokládaný přínos výkonu nebo služby
- Předpokládané důsledky, následky a možná rizika zdravotního výkonu
- Zda existuje jiná alternativa kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je její možný přínos, důsledky a rizika a byl jsem poučen o možnosti volby
- Možné omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti po poskytnutí zdravotní služby či výkonu.

Prohlašuji:

- že mi bylo umožněno, abych lékař, který mi podával vysvětlení, **kladl doplňující otázky**, které mi řádně zodpověděl.
- že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl, poučení považuji za **dostatečné a nemám žádných dalších otázek**.
- na základě své svobodné vůle a na základě poskytnutých informací vyslovuji svůj **svobodný, informovaný souhlas**.
- souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů, nutných k záchraně mého života či zdraví, byly tyto provedeny.

V Kroměříži dne hod.

.....

Podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
Podpis lékaře + razítko

.....
Podpis svědka