

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Operace karpálního tunelu**

- Pravá horní končetina**
- Levá horní končetina**

Identifikační štítek
pacienta**Vážená paní, vážený pane,**

při ortopedickém vyšetření Vám byla doporučena operace karpálního tunelu – úžinový syndrom nervus medianus. 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.

Charakter onemocnění:

Karpální tunel je kostěno-vazivová struktura, jejíž dno je tvořeno sklesnutím zápěstních kůstek, na jejichž okrajích jsou vyvýšeniny. Stropem je pak silný příčný vaz napjatý mezi těmito vyvýšeninami na palcové a malíkové straně ruky. Tunelem probíhá středový nerv (nervus medianus) a dále šlachy ohýbačů prstů a palce. Někdy může postupně dojít k zúžení kanálku, ať již na podkladě změny jeho vlastní velikosti či zvětšením objemu tkání (šlach a jejich obalů), které zde procházejí. Výsledkem je pak vzrůstající tlak uvnitř tunelu, na který je nejvíce citlivý právě tudy probíhající středový nerv. Tento mechanismus je příčinou vzniku onemocnění – syndromu karpálního tunelu, kterým bývá postiženo asi 10 % všech lidí (mnohem více se vyskytuje u žen).

Syndrom karpálního tunelu se většinou projevuje brněním prstů ruky typicky jdoucí do prvního (počítáno od palce) až do třetího prstu a do přilehlé poloviny čtvrtého prstu. Brnění může postihnout jen některé z nich nebo i všechny prsty, ale může se také šířit do lokte nebo ramene. Největší potíže se dostávají v noci, zejména nad ránem, kdy se pacient budí ze spánku, zvláště tehdy, pokud má ruku v úrovni hlavy. Z rozličných úlevových manévrů je nejtypičtější protřepání rukou. Často může ruka otéci či vyvolává dojem, že je oteklá. Může se také vyskytnout pocit chladných prstů, změny na kůži – suchost, odlišné zbarvení. Občas se přidávají i bolesti. Někdy dochází ke zhoršení citlivosti projevující se obtížnou manipulací s drobnými předměty (např. zapínání knoflíků, psaní, šroubování atd.). V pokročilých stádiích onemocnění může být i ztráta svalové hmoty, zejména svalové skupiny v oblasti palce.

Diagnóza se stanovuje na základě pacientem popsaných typických obtíží, vyšetření pacienta a výsledku elektromyografického vyšetření (tzv. „jehličky“). **Operace nevyžaduje speciální předoperační přípravu.**

Provedení výkonu

Cílem léčby je uvolnit středový nerv, aby došlo ke zlepšení jeho prokrvení a následující úlevě od popisovaných obtíží. Operace se provádí v místním znecitlivění, které může být zpočátku nepříjemné (píchnutí a tlak), během operace by nemělo již nic bolet. Řez se vede v horní části dlaně, někdy může zasahovat částečně i do zápěstí. Principem je protnutí tzv. příčného vazů, čímž dojde k uvolnění středového nervu.

Tento výkon nemá alternativu a je indikován na základě výsledku tzv. EMG vyšetření. Jiným způsobem léčení krom chirurgického je pak pouze konzervativní terapie, rehabilitace, léky proti bolesti, tato léčba však není tak účinná a neřeší příčinu onemocnění.

Rizika a komplikace výkonu:

- po dobu několika dnů může přetrvávat otok a bolestivost rány popř. jizvy
- velmi vzácně se může vyskytnout poškození nervu s následnou poruchou cití či hybnosti prstů
- rovněž velmi vzácné je poškození šlach předloktí
- nelze vyloučit nově vzniklou alergickou reakci na lokální anestetikum, šicí materiál, desinfekční prostředky, obvazový materiál
- po operaci je možné riziko infekce rány
- po dobu několika dnů může přetrvávat omezení plného rozsahu pohybu v zápěstí
- 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, omezení po operaci:

- stehy se odstraňují cca 10. den po operaci, do té doby je končetina odlehčována
- plné zatížení operované končetiny je cca po 4týdnu od výkonu
- pracovní neschopnost je dle zaměstnání po dobu 4-6 týdnů
- 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 lékaři, 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