

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Operace deformit nohou

- Pravá dolní končetina**
 Levá dolní končetina

Identifikační štítek
pacienta

Vážená paní, vážený pane,

vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná 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 bylo lékařem doporučeno operační řešení deformity nohy.

Co je deformita nohou:

Deformity nohou vznikají zpravidla delší dobu za působení mnoha nepříznivých faktorů – např. nevhodná obuv, vrozená dispozice, úrazy, přetížení. V současné době existuje přes 200 operačních postupů indikovaných pro deformity nohou. Na našem oddělení používáme pouze několik, se kterými máme dobré zkušenosti a pacienti jsou hodnoceny jako úspěšné. Pro každou deformitu máme několik variant, jež lze použít.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem je omezená funkce nohou, bolest v místě deformity, event. otoky a nemožnost pohybu.

Hlavní deformity nohou:

- Vbočený palec, tzv. hallux valgus, lidově „kostka“.
- Artróza základního (metatarsofalangeálního) kloubu palce.
- Kladívkovité a drápkovité prsty.
- Příčně plochá noha.
- Bolestivé výrůstky a otlaky nohou (tzv. ostruhy, burzy, apod.).
- Aseptické nekrózy (spontánní odumírání kosti v důsledku ztráty cévního zásobení) a stavy po těchto onemocněních.

Alternativou léčby je konzervativní postup (analgetika, rehabilitace), který však nedokáže odstranit příčinu obtíží.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestezie, o které budete informován/a anesteziologem. Výkony určené ke korekci deformit jsou tzv. **osteotomie** – protnutí kosti, korekce deformity a následná fixace. K fixaci používáme vnitřní kovový materiál, který se zpravidla následně již neodstraňuje, nebo jako alternativu lze použít pouze zevní fixaci sádrou dlahou. Při artróze základního článku palce se nejvíce používá metoda znehybnění kloubu, kdy při operaci jsou sneseny obě kloubní plochy a odhalené kosti se spojí k sobě speciálním kovovým materiálem.

Další variantou je resekční artroplastika, kdy se odstraní části kloubních ploch a ponechá se bez fixace. Může dojít ke zkrácení palce a palec ztrácí plnou nosnou funkci. Tato operace se volí pro starší pacienti s menšími nároky na zátěž nohy.

Při poklesu příčné klenby volíme operační metodu osteotomie pod hlavičkami zánártních kůstek, s korekcí a fixací kovovým materiálem. U revmatických postižení a u těžkého řídnutí kostí lokálně se volí pouze vynětí hlaviček zánártních kůstek.

Tento výkon nevyžaduje speciální předoperační přípravu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Lokální: krvácení, poranění nervů, infekce operační rány, otok v oblasti výkonu.
- Celkové: alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla, zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace – vmetky krevních sraženin do plic., kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, zánět plic a dýchacích cest. Poruchy močení v souvislosti s typem podané anestézie.
- Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:

Po zákroku je nutné operovanou nohu odlehčovat o berlích v délce 2-6 týdnů dle rozsahu výkonu. Plná zátěž bez berlí je povolena po plně zhojené osteotomii.

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