

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Artrodéza kořenového kloubu palce na ruce**

- Pravá horní končetina**
- Levá horní 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 právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a. Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena operační léčba artrodézy kořenového kloubu palce na ruce.

**Účel výkonu a jeho průběh:**

Ztužení (artrodéza) kořenového kloubu palce ruky je chirurgická metoda, kterou používáme k odstranění bolestí, způsobených pokročilou artrózou skloubení mezi kostí trapézovou a první záprstní kostí na ruce. Cílem operace je odstranění artrózou poškozených kloubních ploch, odstranění artrózních výrůstků (osteofytů), poté osteosyntéza neboli spojení obou kostí pomocí kovových materiálů v postavení, které musí vyhovovat pro pevný úchop. Tímto úkonem dojde za 3 měsíce k pevnému srůstu původně artikulujících kostí, což vede k vymizení bolestí v tomto skloubení. Tímto zákrokem však dochází k omezení hybnosti palce ruky.

Z rovného řezu na zevní hraně zápěstí postupně pronikáme do postiženého skloubení, pomocí pilky a dalších nástrojů odstraňujeme artrózou postižené kloubní plochy a kosti pevně spojíme kovovým materiálem v požadovaném postavení. Ránu vypláchneme, sešijeme a dle zvážení operátora přikládáme sádrou dlahu. Po dosažení pevného kostěného srůstu většinou není nutné odstranění kovového materiálu. K tomuto zákroku přistupujeme tehdy, když kov v těle dráždí.

Odstranění kovového materiálu provádíme za krátkodobé hospitalizace, v celkové anestezii, původní jizvou. Po opětovném zhojení operační rány již další rehabilitace není nutná a pacient se při klidném hojení rány do čtrnácti dnů vrací k běžným činnostem.

**Rizika a možné důsledky výkonu:**

Rizika jsou dána jednak z anestezie, jednak typem výkonu:

- infekce v operační ráně,
- poranění nervově-cévních struktur při přístupu do kloubu – zvláště sensitivních (cit vedoucích) drobných kožních nervů, při jejichž přerušení dochází k výpadku citlivosti v příslušném inervovaném okrsku kůže na palci, nezhojení artrodézy – spíše výjimečné, nicméně možné; v tomto případě se extrahuje kovový materiál a je pravdou, že i nezhojená artrodéza kořenového kloubu palce nečiní pacientům obtíž.

**Alternativy výkonu:**

Alternativou je místo artrodézy provést tzv. resekční artroplastiku, což je výkon spočívající ve snesení části jedné artikulující kosti a ponechání volného místa ke spontánní výplni vazivem. Tento zákrok je vhodný pro

biologicky starší pacienty, kteří nemají velké nároky na funkčnost končetiny, neboť se tímto zásahem výrazně omezí uchopovací síla palce.

Samostatnou alternativou je konzervativní postup – aplikace kortikoidů do kloubu, podávání mastí a léků tisících bolest, fyzikální terapie, apod.

### **Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:**

Omezení jsou dána např. pobytem v nemocnici, sádrou fixací na končetině a jsou individuální. Co omezuje jednoho, druhému nemusí vadit vůbec a všechny alternativy zde vypsát nelze. Délka pracovní neschopnosti se řídí pokročilostí hojení a tím umožnění zátěže končetiny, předpoklad plného zatížení je cca za 2 až 3 měsíce po zákroku.

### **Léčebný režim a preventivní opatření:**

Délka hospitalizace cca 4 dny, v pooperačním průběhu rány pravidelně převazujeme, stehy extrahujeme asi 10. den po výkonu, imobilizaci sádrou ponecháváme individuálně, stejně tak řízená rehabilitace po zákroku je věcí domluvy pacienta a lékaře. RTG kontrola stran hojení se provádí cca 6 týdnů po operaci, dle RTG známek hojení se postupně povoluje zátěž, obecně lze říci, že plnou zátěž povolujeme cca 2-3 měsíce po operaci. Co se týče preventivních opatření, infektu předcházíme podáním antibiotika nitrožilně v úvodu operace, šetrnou operační technikou, nutné pooperační sterilní krytí rány a pravidelné převazy. Pooperační bolesti jsou tlumeny léky či injekcemi. Pokud se v průběhu léčby objeví abnormalita oproti standardnímu průběhu, je na ni adekvátně reagováno.

## **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**