

## Operace Dupuytrenovy kontraktury

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

#### **Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,**

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci Dupuytrenovy kontraktury. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

#### **Co je to Dupuytrenova kontraktura:**

Jde o dědičné onemocnění, známé široké veřejnosti pod lidovým názvem „zkracování šlach“, jehož podstatou je vznik tuhých a bolestivých vazivových uzlů a pruhů v dlani, jež mohou postupně vést ke zkracování prstů a spočívá v pomalém a nenápadném zhoršování stavu, v jehož důsledku může být promarněna doba nejvhodnější k operační léčbě.

#### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Operace je vhodná tehdy, jestliže pacient nepříjemně vnímá bolestivé a tuhé uzly v dlani, pokud mu tyto uzly znemožňují úchop nebo jinak zneprůjemňují každodenní běžnou aktivitu, pokud dojde ke „zkracování prstů“ a nelze je plně natáhnout.

#### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Zárok prováděný v místní anestézii nevyžaduje zvláštní předoperační přípravu. Ta je ale vždy nutná u pacientů, kteří užívají léky ovlivňující srážlivost krve (Anopyrin, Warfarin, atd.). Užívání těchto léků před operací je třeba konzultovat s lékařem, který operaci u Vás indikuje. U pacientů s interním onemocněním vyžaduje i menší zárok v místní anestézii posouzení celkového stavu lékařem-internistou. Operace je vždy prováděna za hospitalizace na lůžkovém oddělení v karpálním bloku (svodná anestézie) nebo v celkové anestézii.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Výkon lze provádět v lokální anestézii, kdy lékař při zákroku aplikuje anestetikum (znedivující látku) vpichem do bezprostředního okolí uzlů v dlani a zajistí tak přechodnou necitlivost operovaného místa. Alternativou je aplikace anestetika do úrovně zápěstí - ta zajistí přechodnou necitlivost celé dlaně. Možnou variantou, komfortní pro pacienta i chirurga, je aplikace anestetika do podpažní jamky operované končetiny, která zajistí několikahodinovou ztrátu citlivosti celé končetiny. Operace může být prováděna i v celkové anestézii (narkóze). Smyslem chirurgické léčby následků tohoto onemocnění je odstranění zbytnělé vazivové tkáně v dlani s odstraněním tuhých uzlů a pruhů, které prorůstají z dlaně až na prsty. Tím dojde k uvolnění šlach a malých prstních kloubů, čímž se může postupně obnovit alespoň částečné natažení prstů. Podmínkou úspěšné léčby je včasná operace.

## **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Komplikace při samotném zákroku nejsou časté, patří mezi ně krvácení, alergická reakce na znečítlivující látku, kolapsový stav a synkopa (mdloba). Mezi nejčastější časné pooperační komplikace patří: infekce a rozpad rány, krvácení a vznik krevních podlitin, odumření části tkáně v dlaní, porucha prokrvení a citlivosti prstů. Tyto komplikace se objevují krátce po výkonu (řádově hodiny, dny) a mohou si vyžádat novou operaci. Mezi pozdní komplikace (objevují se řádově s odstupem týdnů, měsíců) patří bolest v jizvě, nevzhledné jizvy, ztráta citlivosti okrsku kůže v dlaní či na prstech, výjimečně může dojít i k odumření prstu v důsledku nedostatečného prokrvení (vyžaduje pak další operační zákrok v podobě amputace prstu). S odstupem měsíců a let může dojít k recidivě onemocnění s opětovným nárůstem uzlů a zkracováním prstů, jež si vyžádá další operaci. Komplikace jsou častější u kuřáků.

## **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Délka hospitalizace po operaci při nekomplikovaném průběhu je většinou 2 dny. Bolest po operaci tlumíme podáváním analgetik (ve formě tablet, kapek, čípků či injekcí), preventivně podáváme antibiotika, podáváme i léky zmírňující otok. Součástí operace je přiložení dlahy, která je pacientovi ponechána i po dobu ambulantního ošetřování. Opakovaně jsou prováděny převazy, časně bývá zahájena rehabilitace. Stehy odstraňujeme od 10. - 21. pooperačního dne, tedy v době, kdy již je pacient převeden do ambulantní péče. Nezbytným předpokladem optimálního výsledku operace je spolupráce pacienta, dodržování všech doporučení ošetřujícího personálu, respektování zásad léčebného procesu včetně užívání medikamentů a dodržování termínů kontrol, převazů i rehabilitací.

## **Jaké jsou možné alternativy výkonu:**

Pouze operační léčba dokáže vyřešit potíže. Ve výjimečných případech a pouze u některých pacientů, zejména těch, kteří nemohou podstoupit operační léčbu, lze přistoupit k drobnému zákroku, při kterém v místní anestézii částečně přerušíme vazivové pruhy v dlaní a docílíme tak mírné a dočasné úpravy stavu. Bližší informace o alternativách operace Vám může poskytnout lékař při ambulantním vyšetření.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi 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). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.**

**S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře