

Operace deformit přednoží

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci deformit přednoží.

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 operace deformit přednoží:

Operace deformit přednoží je zákrok, který upravuje fyziologické – anatomické postavení přednoží.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Existuje více deformit, které se mohou vyskytovat jednotlivě nebo se mohou kombinovat. K nejčastějším patří:

Hallux vagus – se projevuje stranovým posunutím palce v základním kloubu. Hlavička nártní kosti se posouvá do středu a palec směrem k malíku.

Hallux rigidus – je ztuhnutí palce na základě artrózy – brání posléze normálnímu pohybu palce.

Kladívkový prst – abnormální ohnutí ve středním a posledním mezičláňkovém kloubu. Samozřejmě existují i další vady přednoží a jejich kombinace.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Kromě bolestí v postižených kloubech se často vytvářejí otlaková místa s kožními defekty (např. kuří oko). U některých deformit lze volit nejprve konzervativní léčbu (rehabilitace, různé zdravotnické pomůcky). Ve Vašem případě Vám doporučujeme operační řešení.

Postup při operačním výkonu:

Operace bude provedena v celkové nebo lokální anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog. Ve většině případů bude použita tlaková manžeta, která svým tlakem zamezí po dobu operace průtoku krve operovanou končetinou, tím se sníží krevní ztráty a zpřehlední se operační pole. Všechny operační metody vedou k normálnímu anatomickému postavení a zlepšení funkce do té míry, jak jen je to možné. V některých případech, jako jsou těžké záněty kloubu a degenerativní změny, doporučujeme odstranění kloubu, jeho náhradu nebo tzv. artrodézu. Principem všech operačních metod je správné postavení nártní kosti v ose, snesení přerostlé kosti, zpevnění kloubního pouzdra, přesazení svalového úponu a další. Lékař Vám podrobně vysvětlí a schematicky zakreslí zamýšlený zákrok.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytnout některé komplikace:

- *alergické reakce* – podání anestetik nebo jiných léků mohou způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace, jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.
- *abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů* – jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci
- *trombo-embolie* – zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlečení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.
- *lehká krvácení* – která jsou většinou žilního nebo kapilárního původu, ustanou bez ošetření během několika hodin a pouze výjimečně je zapotřebí lékařského zákroku nebo krevní transfuze, při které hrozí minimální riziko přenosu infekčních onemocnění (např. hepatitis, AIDS, BSE) a alergické reakce
- *povrchově ranné infekce, abscesy, píštěle a flegmóny* – způsobené zbytky stehu či materiálu, pooperační krvácení a vznik hematomu mohou vést k rozpadu rány a ke kosmeticky nevyhovujícím jizvám
- *infekce v operačním poli* – vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Mohou přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak celkovou léčbu, v extrémních případech se může vyvinout kostní zánět (osteomyelitis) a může dojít k omezení, až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí. V některých případech musí být odstraněn implantovaný materiál.
- *chybné postavení* – v ose či délce, těmto komplikacím se nedá s jistotou vyhnout
- *poranění okolních struktur* (např. svalů, šlach, cév a nervů) – může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku (kompartment syndrom) nebo zcela výjimečně použitím tlakové manžety.
- *poškození nervů* – tlakem obvazu nebo dlahy
- *wolnění a vycestování osteosyntetického materiálu* – např. drátů, dlažek a šroubů mohou vést k dalšímu operačnímu výkonu a k vytvoření falešného kloubu
- *vznik pakloubu* – může se vyvinout při poruše hojení, při neuspokojivém znehybnění kostních úlomků či porušení léčebného režimu atd.
- *omezení pohybu* – po ortopedických operacích, které významněji zasahují do pohybového aparátu (TEP – totální endoprotézy, plastiky vazů, obecně výkony na kloubech a jejich okolí, artroskopické operace), může dojít k omezení pohybu operovaného kloubu z mnoha důvodů – po nutné fixaci ortézou či sádkou, vytvořením srůstů v operovaném kloubu či srůsty eventuálně kalcifikacemi v okolí operovaných kloubů, malou spoluprací pacienta či málo aktivním přístupem při rehabilitaci a samostatném cvičení i z mnoha dalších důvodů, které nejsou předvídatelné a mnohdy velmi špatně ovlivnitelné

Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních, další operační zákroky a doživotní zdravotní komplikace a omezení.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte, prosím, všechna lékařská doporučení. V případě ambulantní operace se, prosím, nechejte z nemocnice odvézt

a neúčastňujte se 24 hodin po operaci silničního provozu. Při bolesti, poruchách hybnosti, cití a změně barvy kůže operované končetiny informujte ihned lékaře. Může se jednat o první příznaky poruchy prokrvení končetiny.

Většinou bude zapotřebí nějakou dobu po operaci končetinu odlehčovat a k chůzi používat berle. V některých případech bude část končetiny fixována dlahou nebo jiným prostředkem nebo budete vybaveni speciální botou.

Promluvte si s lékařem před propuštěním o následujících bodech:

- Kdy odstranit stehy či svorky?
- Jak dlouho musí být drenáž ponechána?
- Odkdy je možno se sprchovat a koupat?
- Je nutné užívat léky? (jak dlouho, množství)
- Jak dlouho je nutné fyzické šetření?
- Za jak dlouho je možné jít do práce/školy?
- Jsou nutná nějaká další vyšetření? Termín?

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

U mírnějších deformit částečnou úlevu mohou přinést různé zdravotnické pomůcky a fyzikální terapie, u těžších deformit neexistuje funkčně srovnatelná alternativa

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, 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 vysvětlující 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