

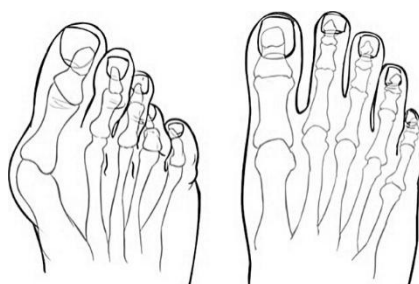
Souhlas s léčebným postupem / výkonem HALLUX VALGUS (vbočený palec nohy) DEFORMITY PRSTŮ NOHY, PORUCHY KLENBY

Jméno a příjmení pacienta: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Noha: pravá levá



Vážená paní / Vážený pane,

Na základě konzultace Vašich aktuálních obtíží v oblasti nohy Vám byl lékařem navržen operační zákrok, jehož cílem je zlepšení postavení a funkce nohy, zmírnění bolesti či progresu statické deformity nohy, dané opotřebením funkčních vazů, balance šlach a stavu kloubů nohy přetížením či nevhodnou obuví.

Jedna či obě varianty s vysvětlením následuje:

- PALEC:** Vaše obtíže jsou způsobeny onemocněním označovaným jako hallux valgus (vbočený palec nohy, angl. bunion deformity), při kterém dochází k postupné deviaci v oblasti základního kloubu palce. Palec se vychyluje směrem k ostatním prstům a současně může vznikat kostní prominence na vnitřní straně nohy a časem i zhoršení vyosení ve třech rovinách s omezením pohybu a artrózou kloubu. Tento stav může vést k bolesti, otlakům, zánětům v oblasti kloubu a obtížím při chůzi nebo nošení obuvi. Návrh operační techniky míru opotřebením a závažnost stavu zohledňuje.
- PŘEDNOŽÍ:** Vašim obtížím dominuje dráповité postavení prstů při příčném plochonoží, bolestivé otlaky pod bříšky hlaviček záprstních kostí či na vrcholu dráповité či kladívkové postavených prstů nohy, popřípadě deformity spojené s rozvolněním prstových paprsků (u malíku např. bunionette deformity)

Účel a povaha léčebného postupu / výkonu:

Operace slouží k úpravě pozice a tvaru palce, záprstních kostí a prstů nohy viz výše. Výkon může být prováděn miniinvazivně pod kontrolou rentgenu na operačním sále anebo z otevřených kožných přístupů. K ovlivnění pozice palce/prstů nohy je potřeba protnout kosti a tyto potom zafixovat k hojení kostním svalkem.

K udržení postavení kostí po korekci mohou být tyto zajištěny speciálními šrouby nebo jinými fixačními materiály, které stabilizují kost v požadované poloze během hojení. Cílem výkonu je narovnání palce/prstů, zmírnění bolesti, zlepšení funkce nohy při chůzi a usnadnění nošení běžné nedeformující obuvi. Optimální je prostorná široká apsida obuvi, tzn. bez zúžení do špičky. Rozsah výkonu je vždy přizpůsoben konkrétnímu nálezu zjištěnému během operace.

Průběh léčebného postupu / výkonu:

Zárok bude proveden v celkové anestezii nebo svodné anestezii operované končetiny; k anestezii bude podepsán samostatný informovaný souhlas.

Operace se provádí z otevřených kožních přístupů nebo z malých kožních vstupů v případě miniinvasivní techniky. Typ operační techniky volí operátor podle stupně deformity a dalších anatomických poměrů.

Cílem operace je napravení vad nohy a obnovení správných vztahů mezi kostmi a měkkými tkáněmi přednoží. Správná pozice palce/prstů nohy je dosažena protnutím (osteotomií) první/dalších nártních kostí a/nebo některého z článků palce/prstů nohy a jejich následným posunem do správného postavení. Současně může být upraveno postavení kloubního pouzdra a měkkých tkání v okolí kloubu. Posunutá částí kostí se ve správné poloze zajišťují (fixují) kovovými šrouby, případně jinými fixačními materiály. Tyto implantáty jsou vyrobeny z materiálů určených k dlouhodobému ponechání v těle a obvykle není nutné je odstraňovat. V některých případech však může být jejich pozdější odstranění doporučeno. Rána je na závěr operace sešita a překryta sterilním obvazem, někdy je doplněna speciální korekční bandáží nebo pooperační ortézou.

V průběhu operace může být ke kontrole postavení kostí a implantátů použito rentgenové záření.

Elektivní operace nohy jsou indikovány zásadně mimo těhotenství klientky.

Předpokládaný přínos léčebného postupu / výkonu:

Cílem operace je korekce deformity nohy, zmírnění nebo odstranění bolesti v oblasti základního kloubu palce/prstů a zlepšení funkce nohy při chůzi, stejně jako prevence horšení deformací, otlaků či defektů.

Jiné (alternativní) možnosti řešení současného zdravotního stavu mimo navrhovaný léčebný postup včetně výhod a nevýhod:

V některých případech může být indikována konzervativní léčba (léky, fyzioterapie, ortopedické pomůcky). Výhodou je nezatížení pacienta operačním výkonem s uvedenými riziky, nevýhodou pak přetrvávající postižení v oblasti kloubu palce.

Možná rizika, důsledky a komplikující stavy léčebného postupu / výkonu:

Těhotenství je kontraindikací tohoto zákroku pro rizika pro plod spojená s použitím rentgenového záření u plánované operace kostí.

Žádný zákrok v oblasti péče o zdraví není bez rizik. I přes správně poskytnutou, náležitou a důslednou péči zdravotnických pracovníků, kteří se na poskytování zdravotních služeb podílejí, může během výkonu nebo po něm dojít ke komplikacím, a to i takovým, které zde nejsou výslovně uvedeny. Tyto situace mohou vyžadovat dodatečnou zdravotní péči a ve výjimečných případech mohou i ohrožovat život pacienta.

Běžné následky výkonu:

- Bolest v místě operace, která obvykle odezní během několika týdnů.
- Otok, který může přetrvávat po operaci až několik měsíců.
- Prodloužené hojení kosti
- Komplikace spojené s celkovou anestézií jako nauzea, zvracení a podobně jsou vypsány v samostatném souhlasu k anestezii.

Rizika:

- Infekce celkové a místní.
- Poruchy srážení krve spojené s nadměrnou krevní ztrátou nebo ucpáváním cév.
- Poruchy centrálního nebo periferního nervového systému.
- Poruchy funkce srdce, plic, mozku, jater, ledvin či ostatních orgánů.
- Alergické reakce na použitý materiál a léky.

Cílem všech členů týmu se tato rizika minimalizovat.

Stejně tak je motivací klienta minimalizovat rizika zejména dodržováním léčebného pooperačního doporučení a zejména nekouření.

Následný léčebný režim, omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Po zákroku může být pracovní schopnost dočasně omezena v závislosti na rozsahu operace, individuálním průběhu hojení a povaze vykonávané práce. Obvyklá doba pracovní neschopnosti je přibližně 6–8 týdnů.

V prvních 5–7 dnech po operaci je doporučeno výrazně omezit pohyb a dodržovat klidový režim. Operovanou dolní končetinu je vhodné držet ve zvýšené poloze (např. podloženou polštářem), aby se snížil otok a podpořilo hojení. Podávání léků (perorální tabletky anebo injekce do podkoží). Zatěžování operované končetiny je zpočátku omezené a probíhá dle doporučení lékaře, obvykle s použitím berlí nebo ve speciální pooperační obuvi.

Rehabilitace je individuální a plánování fyzioterapie probíhá od 3. pooperačního týdne po operaci na základě doporučení operatéra. Celková rekonvalescence je individuální, a záleží na věku klienta, kondici klienta a provedeném typu výkonu a pohybuje se mezi 6 až 10 týdny.

Sprchování ranky, je-li lékařem povoleno, je obvykle možné od 3.–4. dne po operaci, přičemž je nutné operační ránu následně dezinfikovat a překrýt čistým krytím. Koupání (vana, bazén apod.) se nedoporučuje přibližně 2–3 týdny po zákroku, aby se snížilo riziko infekce.

Po výkonu je důležité sledovat stav operační rány. V případě výskytu výrazného otoku, zarudnutí, zvýšené bolesti, horečky nebo výtoku z rány je nutné neprodleně kontaktovat lékaře, protože se může jednat o známky infekce nebo jiné komplikace.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem pacienta informoval o jeho aktuálním zdravotním stavu a jeho předpokládaném vývoji, vysvětlil jsem mu podstatu léčebného postupu / výkonu včetně možných důsledků a výše uvedených rizik. Rovněž jsem ho seznámil s důsledky odmítnutí navrhovaného postupu. Všechny výše uvedené body jsem pacientovi vysvětlil způsobem, který byl pro něj podle mého názoru srozumitelný.

V Liberci dne: _____

Jméno a podpis lékaře: _____

Informace pro pacienta:

Prosím, přečtěte si pozorně všechny strany tohoto dokumentu. Pokud jste zcela neporozuměl/a lékařovu vysvětlení, nebo potřebujete-li další informace, neváhejte se prosím lékaře zeptat.

Zájmem lékaře je Vám pomoci. Lékař Vám vysvětlí podstatu léčebného postupu / výkonu a seznámí Vás s možnými alternativami. Můžete mu položit doplňující otázky. Máte právo navržený léčebný postup / výkon odmítnout. Máte právo na druhý názor.

Jestliže s textem prohlášení souhlasíte, prosím podepište jej.

Prohlášení pacienta:

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem v klidu a dostatečném časovém prostoru, srozumitelně informován/a o aktuálním zdravotním stavu a jeho předpokládaném vývoji, byl/a jsem seznámen/a s podstatou léčebného postupu / výkonu, včetně možných důsledků a výše uvedených rizik, a rovněž o jeho alternativách. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným léčebným postupem / výkonem, i s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav nebo život.

Informacím jsem plně porozuměl/a. Má znalost jazyka, ve kterém je prohlášení psáno, je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a. Byla mi dána možnost klást doplňující dotazy, které mi byly řádně a dostatečně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení svobodně a výslovně souhlasím s výše uvedeným postupem / výkonem.

Prohlašuji, že jsem nezamlčel/a žádné známé údaje o svém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu.

Po přečtení poučení mám tyto připomínky, požadavky, námitky:

V Liberci dne: _____

Podpis pacienta: _____

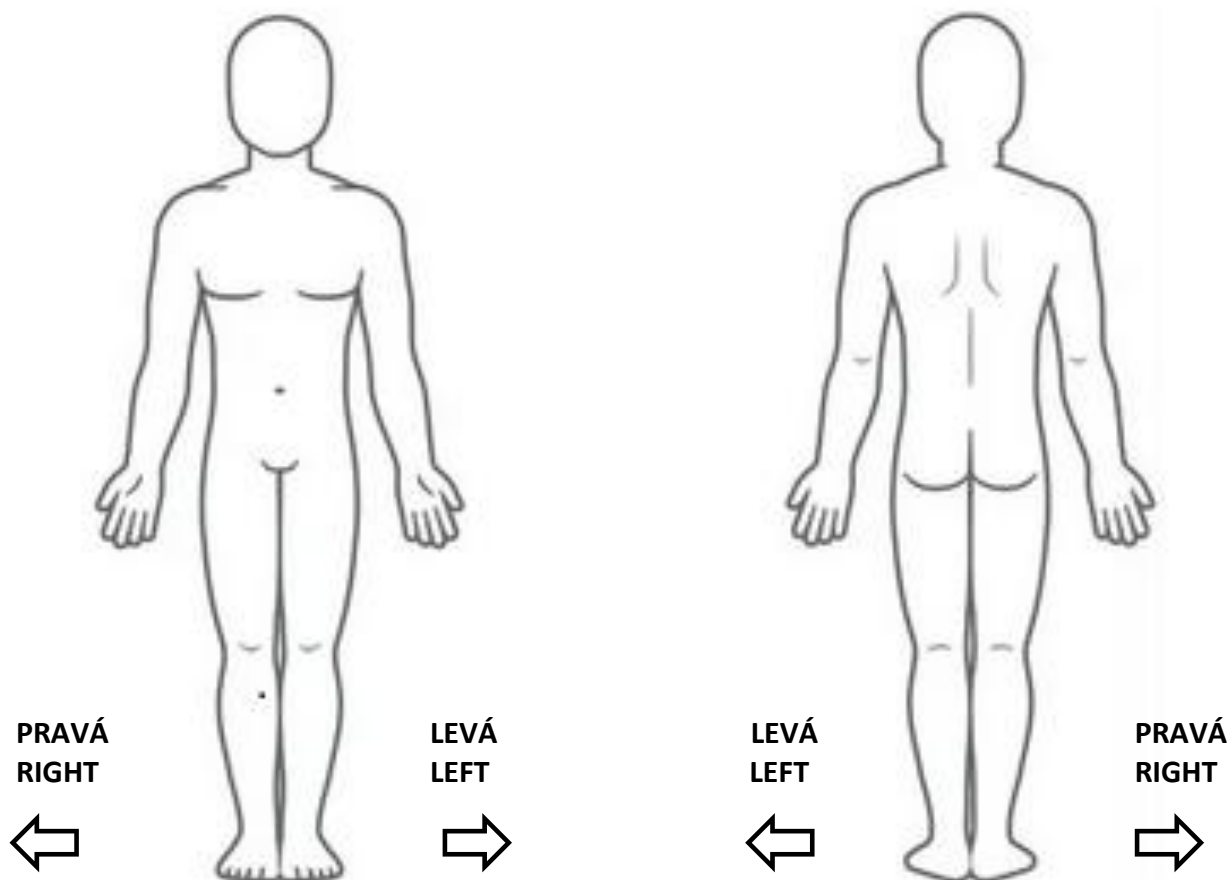
(případně jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce)

Verifikační protokol pro potvrzení operované/vyšetřované strany

Jméno a příjmení pacienta: _____

Rodné číslo: _____

Na obrázku označte operované místo



| | Strana: zaškrtněte X – ano | | datum | podpis (+ jmenovka zdravotníka) |
|-------------------|----------------------------|------|-------|---------------------------------|
| | pravá | levá | | |
| Pacient/ka | | | | |
| Lékař v ambulanci | | | | |
| Sestra při příjmu | | | | |
| Lékař při příjmu | | | | |
| Anesteziolog | | | | |