

Informovaný souhlas pacienta (tky) s výkonem**OPERACE NOHY pro statické deformity**

Jméno pacienta:	
Datum narození:	
Přijímající lékař:	

Vážená paní, vážený pane,

rozhodl (a) jste se podrobit chirurgickému zákroku. Před touto operací budete ošetřujícím lékařem podrobně informován (a) o povaze a způsobu provedení operace a o možných pooperačních komplikacích a následcích. Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o plánované operaci.

Příčiny vzniku a typy statických deformit přednoží

V průběhu života ochabuje odolnost nohy v zátěži. Rovněž v souvislosti s nošením mnohdy nevhodné obuvi /úzká špičatá obuv/se vyvíjejí typické deformity prstů a přednoží. Nejčastější deformitou je:

tzv. VBOČENÝ PALEC/HALLUX VALGUS/ = osová úchylka palce s jeho vychýlením zevně, spojená s rozšířením klenby nožní a bolestivým tíhovým váčkem nad hlavičkou I. nártní kosti.

tzv. Kladívkové prsty /DIGITI HAMMATI/ = nejčastěji na II. prstu nohy, ohnutí až 90° v horním mezičlankovém kloubu a bolestivý kožní otlak

dále tzv. METATARSALGIE, což jsou bolesti přednoží při příčném plochonoží, kdy dochází k přetížení tří středních nártních kostí a vzniku bolestivých otlaků nad jejich hlavičkami v plosce nohy.

Další deformitou je tzv. ZTUHLÝ PALEC /HALLUX RHIGIDUS/ = příčinou ztuhnutí v základním kloubu palce je arthроза, tedy degenerativní onemocnění.

Léčba statických deformit přednoží:

A. konzervativní postup: léčba je pouze dočasná, tyto postupy nedokážou trvale předejít dalšímu zhoršení vady! Typy pomůcek jsou: korektory osy palce, meziprstní korektory, spec. ortop. Vložky.

B. operační léčba : používají se různé typy operačních postupů v závislosti na klinickém nálezu postižené končetiny, její funkčnosti, RTG nález, ale i věku pacienta. Operační postupy lze rozdělit do několika skupin, časté je použití jejich kombinací:

- výkony na měkkých tkáních /odstranění zbytnělých a bolestivých tíhových váčků, plastiky kloubního pouzdra a šlach/
- resekční arthroplastiky /odstranění poškozených kl. ploch a kostěných „nárůstků“/
- korekční osteotomie /znamená protěti kosti a její opětovné spojení ve správném osovém postavení pomocí dlah a šroubů ze speciálního instrumentaria/
- arthrodézy /definitivní ztužení postižených kloubů při pokročilých degenerativních změnách/

Obecně lze říci, že u pacientů do 50 let věku se provádí operace měkkých tkání v kombinaci s osteotomií, u pacientů vyššího věku převažuje resekční arthroplastika. Podle typu operace se také volí typ anestezie, která je buď lokální /tj. místní znecitlivění/, celková, příp. spinální.



**Nemocnice
Náchod**

Oblastní nemocnice Náchod a.s., nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Ortopedie - lůžkové oddělení
Jiráskova 506, 516 23 Rychnov nad Kněžnou, tel. č. 494 502 111

V pooperačním režimu je provedena RTG kontrola. Nutnost použití berlí, ev. sádrové fixace a celková doba rekonvalescence je závislá na typu provedeného zákroku. O následném terapeutickém postupu je pacient řádně předem instruován.

KOMPLIKACE léčby:

Žádný lékař ani pracoviště Vám nemůže garantovat nekomplikovaný průběh operace a pooperační rekonvalescence. Komplikace během operace a po ní se v určitém, i když velmi malém, procentu vyskytují a je tedy nutné, abyste si těchto možných komplikací byl(a) vědom(a). Lze říci, že pravděpodobnost výskytu komplikace je přímo úměrná přítomnosti rizikových faktorů. Těmi mohou být pokročilý věk, přítomnost dalších onemocnění (diabetes mellitus, ateroskleróza, onemocnění srdce a plic atd.), nesprávná životospráva (obezita, kouření) a větší rozsah operačního výkonu. Vyšší riziko komplikací mají samozřejmě pacienti nedodržující pokyny lékaře.

Komplikace při a po operaci se mohou objevit i přes naši maximální možnou snahu jim zabránit. Většina komplikací je však řešitelných. Tato informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře nebo operátora na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu ještě zajímá. I sebelépe provedeným výkonem nelze splnit nerealistická očekávání. **Prosím, ptejte se na všechno, co se Vám zdá důležité!**

Všeobecné komplikace:

Mezi všeobecné komplikace, hrozící obecně při jakékoliv operaci, patří krvácení během operace a po ní, infekce, roztržení operační rány, prodloužené hojení rány, tvorba hypertrofických až keloidních jizev, alergická reakce na desinfekci, použítá léčiva nebo na šicí a obvazový materiál. Při vážných komplikacích může být nutná opakovaná operace.

Specifické komplikace:

Mezi specifické komplikace patří možný vznik tzv. algodystrofického syndromu (Sudeckův syndrom), což je onemocnění, provázené výrazným otokem a bolestmi v oblasti operované krajiny, což si může vyžádat i několikaměsíční léčbu. Vyloučit nelze ani recidivu obtíží při další progresi deformity. Zde je kladen velký důraz na následné používání správného typu obuvi. Z dalších možných komplikací všech operací dolních končetin je nutno zmínit vznik trombembolické nemoci - a to i přes zavedená preventivní opatření, pokud jsou tato u pacienta indikována /medikace, elast. bandáže dolních končetin/. Může dojít i ke vzniku tzv. "pakloubu", kdy nedojde ke srůstu kostěných okrajů, končetina není schopna zátěže bez opory pro bolesti a tento stav si žádá následné operační řešení.

Údaje o případném možném omezení v obvyklém způsobu života, pracovní schopnosti, případně změny pracovní způsobilosti

Po operaci budete po dobu několika dnů hospitalizováni. Délka pobytu v nemocnici bude záviset na kvalitě hojení operační rány, což je individuální a proto délku hospitalizace nelze předem stanovit. Po operacích statických deformit přednoží není předpoklad nutnosti následné změny pracovní schopnosti, či pracovní způsobilosti. Ani toto však nelze vyloučit v případě vzniku komplikací léčby.

Údaje o léčebném režimu, preventivních opatřeních /edukace/ a o provedení kontrolních zdravotních výkonů

Léčebný režim v nemoci stanovuje ošetřující lékař ve spolupráci s primářem oddělení, dále se na rozhodovacím procesu podílí ošetřující sesterský a rehabilitační personál, ev. special. lékař z jiného oboru/tzv. konziliář/, pokud to stav pacienta vyžaduje. Při ukončení hospitalizace je pacient vybaven propouštěcí zprávou, která vždy obsahuje pokyny pro následující ambulantní léčebný postup a termín kontroly v dané ortop. ambulanci. Tuto zprávu si před opuštěním nemocnice prostudujte a případné dotazy přednostně svému ošetřujícímu lékaři.



**Nemocnice
Náchod**

Oblastní nemocnice Náchod a.s., nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Ortopedie - lůžkové oddělení
Jiráskova 506, 516 23 Rychnov nad Kněžnou, tel. č. 494 502 111

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu a dále způsob jeho provedení a možné alternativy. 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). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím, aby byly tyto výkony provedeny.

Seznámil(a) jsem se s poučením o zdravotním výkonu.

Datum:

Podpis pacienta
(zákonného zástupce)