

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem OPERACE PŘÍČNĚ PLOCHÉ NOHY a KLADÍVKOVITÉ DEFORMITY PRSTU NOHY

Vážená paní, vážený pane,

po předchozím vyšetření jsme vyslovili podezření, že Vaše potíže jsou způsobeny poklesem nožní klenby, tedy tzv. plochou nohou a bylo Vám doporučeno operační řešení Vašeho problému.

K takovému zákroku potřebujeme Váš souhlas a svolení.

Rádi bychom Vám tímto poučením a pohovorem s lékařem vysvětlili co je to vůbec plochá noha, jaké obtíže přináší a následně, a hlavně i postup, rizika a komplikace plánovaného zákroku.

OBECNĚ

Plochá noha dospělých je statická deformita nohy, jež může vznikat v každém věku po ukončení kostního růstu. Vzniká působením mnoha faktorů, z nichž nejvýznamnější je dlouhodobé přetížení (dlouhé stání v nevhodné obuvi, obuv s vysokým podpatkem a s krátkou těsnou špičkou – proto je častější u žen, nadváha, ...). Vznik ploché nohy může podporovat i vrozená chabost vaziva a oslabení celkovými chorobami (osteoporóza, těžké infekce, hormonální změny v těhotenství a klimakteriu, ...) či dlouhodobá imobilita. I určitá část dětských plochých nohou může přecházet do dospělosti. Při diagnóze příčně ploché nohy se často setkáváme i s tzv. **kladívkovými prsty** na nohou. Nejčastěji bývá kladívkový II. prst, jež výrazně vadí v uzavřené obuvi. Proto často řešíme v jedné době při operaci příčně ploché nohy i potíže způsobené právě kladívkovými prsty.

INDIKACE

Příčně plochá noha, kladívkovitá deformita prstu nohy dospělých po vyčerpání konzervativní léčby

KONTRAINDIKACE

Dekompenzované interní choroby.

Celková, nebo místní infekce.

Nádorové onemocnění v operované lokalitě.

Výrazná osteoporóza.

Závažné choroby cév dolních končetin.

Špatný psychický stav a nespolupráce pacienta.

Relativní kontraindikací je věk.

POPIS OPERACE

Operace se provádí dle domluvy pacienta s ortopedem či anesteziologem v celkové či lokální anestezii (znecitlivění) na operačním sále v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě.

Při celkové anestezii je zajištěn žilní vstup zavedením nitrožilní kanyly pro použití léků nezbytných k zajištění bezproblémového průběhu anestezie. Při lokální anestezii je pacient při plném vědomí a po desinfekci místa výkonu provádíme aplikaci lokálního anestetika (většinou Mesocain, pokud není alergie) do oblasti přednoží a okolí záprstních kostí. Příprava operačního pole je provedena oholením a desinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu. Operační zákrok spočívá v příčném nebo 2 podélných kožních řezech v oblasti nad hlavičkami II.-IV. záprstních kostí. Po proniknutí ke kůstkám, speciálními kleštěmi, nebo pilou provedeme osteotomii nebo klínovitou resekci za hlavičkami II.-IV. záprstní kůstky v oblasti krčku a zbytek kortiky dolamujeme (tato část výkonu může být pro pacienta v lokální anestezii nepříjemná, jelikož lokálním anestetikem se kost nepodaří úplně „umrtvit“). Správné postavení je možné fixovat šrouby. Po té ránu propláchneme a zašijeme podkoží i kůži. Tímto postupem dosáhneme opětovného zformování nožní klenby.

Jak již bylo zmíněno, při diagnóze ploché nohy se často setkáváme i s tzv. **kladívkovými prsty** na nohou. Nejčastěji bývá kladívkový II. prst, jež výrazně vadí v uzavřené obuvi. Proto často řešíme v jedné době při operaci ploché nohy i potíže způsobené právě kladívkovými prsty. **Operace dle Posta** spočívá v příčném kožním řezu nad proximálním (bližším noze) kloubem daného prstu (event. odstranění otlaku), proniknutí k hlavičce základního článku prstu a v jejím odstranění (exstirpaci), případně odstranění až 1/3 základního článku prstu. Následně ránu zašijeme a speciálně vylepíme náplastovou fixací. Tím dosáhneme částečného zkrácení a hlavně vyrovnání prstu.

KOMPLIKACE

Během operace

Poranění krevních cév.

Zlomeniny kosti.

Rizika vyplývající z anestezie celkové i lokální.

Pooperační

Časná infekce.

Krevní výrony a opožděné hojení.

Otok.

Zátěžové zlomeniny při došlapu na celou nohu.

Osteonekróza.

Flebotrombóza.

Zhoršení hybnosti operovaného kloubu.

Přehnaná nebo neúplná korekce vady.

ALTERNATIVNÍ METODY

Jiné typy kostních výkonů na záprstních kostech, měkkých tkáních a prstech nohy.

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 1–3 dny.

Pooperační rehabilitace je řízena individuálně na základě provedeného zákroku.

Při propuštění z našeho oddělení budete podrobně informováni o následném léčebném režimu v domácím ošetřování a následných kontrolách u operátora

Jakékoliv dotazy směrujte nejlépe na lékaře, který Vaši operaci doporučil anebo na operátora.

Pochopitelně i ostatní personál je připraven zodpovědět Vaše dotazy.

Dotazovat se můžete : osobně

: telefonicky (491 601 173 nebo 491 601 177)

: emailem na adrese: ortopedie@nemocnicenachod.cz

Ptejte se. Máte právo na plnou informovanost ohledně Vaší operace.

Věřím, že to povede ke zdárnému průběhu Vaší implantace a budeme společně spokojeni z dobrého výsledku.

SOUHLAS PACIENTA

MUDr.....mne v rozhovoru podrobně informoval o plánovaném zákroku a léčebném postupu.

Byl/a jsem informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně rozvážit a měl/a jsem také možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným zákrokem, tak jak mi byl navržen.

Jméno a příjmení pacienta/ky:

Rodné číslo:

Razítko oddělení:

Podpis pacienta/ky:

Podpis lékaře:

V Náchodě dne:

Pacient/ka vyjádřil/a souhlas ústně nebo jiným srozumitelným způsobem.