

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacienta

Druh výkonu: Operace Dupuytrenovy kontraktury

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, paciente,

na základě předchozích vyšetření a konzultací Vám bylo navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohli/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Parciální palmární aponeurektomie – operace Dupuytrenovy kontraktury

Při onemocnění palmární aponeurózy (vazivová tkáň rozprostírající se v dlani s přesahem na prsty) dochází k jejich zbytnění a tvorbě podkožních uzlů a pruhů, omezujících natažení prstů. Účelem výše uvedeného operačního zákroku je odstranění či alespoň zmírnění Vašich obtíží a zlepšení funkce ruky. Při dlouhodobém těžkém postižení nelze plnou úpravu funkce ruky očekávat. Operační zákrok se provádí nejčastěji ve svodném znečítlivění nebo celkové anestezii. Pro lepší přehlednost operačního pole se provádí tento operační výkon při zaškrcení horní končetiny manžetou. Následně se specifickými řezy v dlani a na prstech ruky chirurgicky odstraní postižená tkáň (hmatné uzly a pruhy). Dále se uvolňují kloubní kontraktury, které se vyvinuly v důsledku dlouhodobého postižení ruky. Při nedostatku kožního krytu se provádí místní laloková plastika. V krajním případě je někdy nutno použít kožní transplantát odebraný z jiného místa na těle. Pooperačně je vyžadována zvýšená poloha operované končetiny, která zmírňuje bolest, zmenšuje otok a zlepšuje podmínky pro pooperační hojení. Převoz a extrakci rukavicového drénu standardně provádíme druhý den po operačním zákroku. Při nekomplikovaném průběhu jsou pacienti propuštěni do domácí péče první pooperační den. Po propuštění do domácí péče pacienti navštěvují pravidelně zdravotnické zařízení za účelem kontroly operační rány a celkového stavu pacienta. Stehy zpravidla extrahujeme 10.-14. den dle stavu rány. Následně se zahajuje ambulantní či domácí rehabilitace dle zázviku. Návrat funkce ruky lze při nekomplikovaném hojení očekávat měsíc od výkonu.

Při komplikovaném hojení se tento interval prodlužuje v závislosti na tíži komplikací. Každý operační zákrok má minimálně alternativu v podobě konzervativní (neoperační) terapie. Tím, že vám byl nabídnut výše uvedený operační zákrok, je pravděpodobné, že možnosti konzervativní terapie byly již vyčerpány, nebo by konzervativní terapie vedla k významně horším funkčním výsledkům.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Žádný lékař 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 doporučení lékaře.

Mezi všeobecné komplikace, hrozící obecně při jakékoliv operaci, patří krvácení během operace a po ní, rozvoj rané či pozdní infekce, trombóza, rozvolnění operační rány, prodloužené hojení rány, tvorba keloidních jizev, alergická reakce na desinfekci, použitá léčiva nebo šicí a obvazový materiál.

Mezi specifické komplikace patří recidiva onemocnění, která může vést k dalšímu operačnímu zákroku. Dále nelze vyloučit rozvoj komplexního regionálního bolestivého syndromu (KRBS, Sudeckův syndrom), který vyžaduje dlouhodobou a složitou mezioborovou terapii.

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 nerealistické očekávání.

PROSÍM PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Prohlašuji,

- že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vysslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležitě odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:.....

Jmenovka a podpis lékaře:.....Datum:.....