

Operace útlaku periferních nervů

 Diagnóza:

.....

.....

Zdravotnické zařízení:

Pacient:

Jméno, příjmení:.....

Rodné číslo:.....

VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE, VÁŽENÍ RODIČE, vzhledem ke zdravotnímu stavu Vaší osoby nebo Vašeho dítěte je nutné provést výše zmíněný zákrok. Před vlastním výkonem s Vámi bude lékař/ka hovořit o nutnosti a možnostech zákroku. Musíte vědět o rizicích a možných komplikacích plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout. Tento formulář Vám má pomoci se na rozhovor připravit a důležité body zdokumentovat.

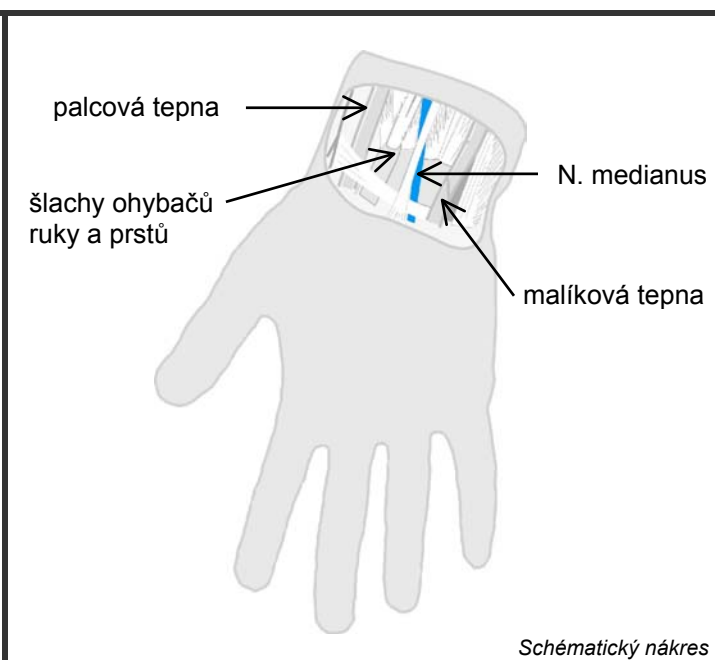
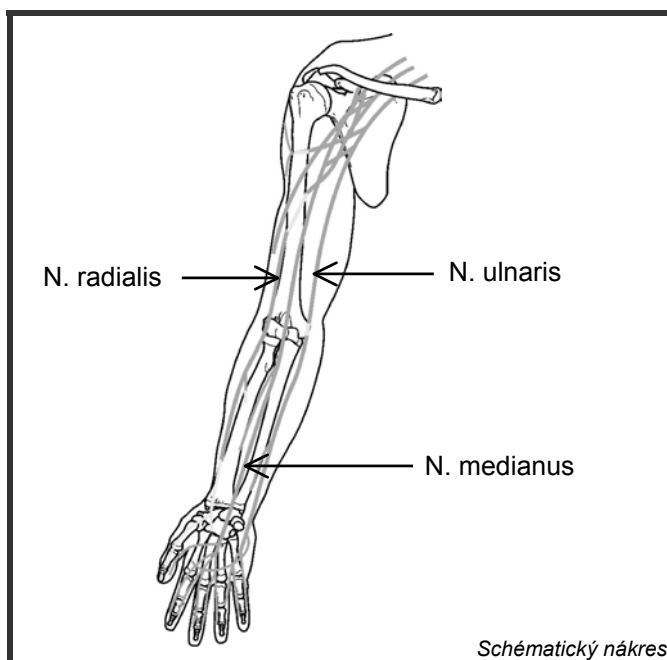
CO ZNAMENÁ ÚTLAK PERIFERNÍCH NERVŮ?

Paže a ruka jsou nervově zásobeny 3 hlavními nervovými větvemi. Ty vycházejí z krční páteře. K útlaku nervu může dojít na více typických místech. Jedná se o místa, v kterých probíhají nervy mezi svaly nebo v kostních žlábcích. Podkladem k útlaku nervu mohou být chronic-

ky dráždivé procesy a záněty, hormonální změny (např. těhotenství) nebo poranění kostí a měkkých tkání, respektive jizvy po jejich zhojení.

Ve Vašem případě se jedná o:

.....



JAKÉ NEBEZPEČÍ HROZÍ BEZ LÉČBY?

Bez operačního výkonu bude postupně docházet k poruše cití, ochabnutí svalů, pocitu mravenčení, často k bolestem během noci. Při oddalování operace může dojít k trvalému poškození nervu.

Léčba koupelemi, cvičením, léky může vést ke zmírnění potíží, ale nevede k vyhojení. Doporučujeme Vám proto operační řešení.

JAK BUDE OPERACE PROVEDENA?

Operace proběhne v lokální nebo v celkové anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog.

Ke zmírnění krvácení během operace a k dosažení větší přehlednosti v operačním poli Vám může být nejprve nasazena na paži tlaková manžeta. Ta zabrání svým tlakem průtoku krve do končetiny po dobu operace. Následně bude vypreparován nerv a odstraněn důvod útlaku (např. protnutí vaziva, odstranění zánětlivé tkáně, jizev apod.). Jedná-li se o zúžení v oblasti lokte musí být často nerv přesazen do jiného místa.

V oblasti tzv. karpálního tunelu je možné operaci provést endoskopicky se zavedením optického instrumentu. Po operaci bude končetina většinou znehybněna sádrovou dlahou nebo elastickým obinadlem.

VYHLÍDKY NA ÚSPĚŠNOU LÉČBU?

Operací jsou většinou dosaženy dobré výsledky. Už po krátké době můžete být zcela bez potíží. Je však zapotřebí Vaší spolupráce. Výsledek je závislý také na době potíží a útlaku nervu před operací.

POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. V případě ambulantní operace se prosím nechte z nemocnice odvézt a nezúčastňujte 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.

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?

OBECNÁ RIZIKA OPERAČNÍHO VÝKONU?

Míra rizika lékařského výkonu je ovlivněna mimo jiné Vaším celkovým zdravím a předchozími onemocněními. Vyplňte prosím pozorně následující dotazník.

- Byl/a jste již v minulosti operován/a?
ANO NE
-
- Jsou u Vás známá nějaká metabolická onemocnění (např. cukrovka) nebo onemocnění vnitřních orgánů?
ANO NE
-
- Trpíte na některé infekční choroby (např. chřipka, angína, hepatitis, AIDS)?
ANO NE
-
- Byl/a jste v poslední době očkovan/a?
ANO NE
-
- Objevily se u Vás někdy záchvaty křečí?
ANO NE
-
- Jste alergik/čka? Byla u Vás někdy pozorována nesnášenlivost některých materiálů?
ANO NE
-
- Vyskytlo se u Vás dříve silnější krvácení po jiných zákrocích (např. u zubaře)? Byla Vám někdy podána krevní transfúze?
ANO NE
-
- Vyskytly se u Vás někdy komplikace při hojení ran (např. píštěle, keloidy, hnisání)?
ANO NE
-
- Měl/a jste někdy trombosu, embolií?
ANO NE
-
- Užíváte pravidelně léky?
ANO NE
-

- U žen – Nemůžete být těhotná?
ANO NE
-
- Co považujete za důležité sdělit lékaři o svém zdravotním stavu případně rizicích ještě před výkonem :
.....
.....

JAKÁ JSOU RIZIKA PLÁNOVANÉHO VÝKONU?

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, infúzí, 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.
- Povrchové 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.
- Poškození nervů tlakem obvazu nebo dlahy.
- Poranění sousedících struktur. Na končetině leží cévy, nervy a šlachy velmi hustě u sebe. Podle místa operace a poškozené tkáně může dojít k poruchám prokrvení a hybnosti jednotlivých částí končetiny. Zřídka dochází k poranění nervů a cév tlakem manžety.
- Poranění operovaného nervu zcela výjimečně vede k dočasným nebo trvalým poruchám na základě jeho funkce. Riziko je zvýšeno při dlouhodobém konzervativním léčení a místních aplikacích injekcí s kortikoidy.

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

Při tomto zákroku **nebude - bude** vyžadována finanční spoluúčast pacienta v předpokládané výši:Kč.

**POZNÁMKY LÉKAŘE K ROZHOVORU S PACIENTEM:**

(např. specifická rizika a možné komplikace, vedlejší zákroky, speciální otázky pacienta, omezení souhlasu, např. odmítnutí transfúze, možné nevýhody v případě odmítnutí, časového posunutí operace, důvody odmítnutí)

.....
.....
.....
.....

Místo/datum:

.....
jmenovka lékaře

.....
podpis lékaře

PROHLÁŠENÍ O INFORMOVANÉM SOUHLASU :

Prohlašuji, že mi byly lékařem zodpovězeny veškeré mé dotazy ohledně plánovaného výkonu a jsem o tomto výkonu, jeho možných rizicích, povýkonových komplikacích, následné léčbě a případných omezeních mé osoby dostatečně informován/a a rozumím jim. Porozuměl/a jsem svému zdravotnímu stavu a mohl/a svobodně a bez nátlaku zvážit nutnost a účelnost zamýšlených vyšetřovacích a léčebných výkonů a rizika s tím spojená, včetně případného nepohodlí, bolesti a dalších omezení spojených s touto léčbou. Byl/a jsem poučen/a o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že:

- SOUHLASÍM** s výše uvedeným lékařským výkonem, s jeho eventuelním rozšířením, s podáním krevní transfúze a s využitím záznamů pro výuku a výzkum. *(Nehodící se škrtněte)*

Přeji si, aby byly o mém zdravotním stavu informovány tyto osoby způsobilé právním úkonům:

Jméno/Adresa/Telefon:

Místo/datum:

.....
podpis pacienta (zákonného zástupce)

NESOUHLAS/ODVOLÁNÍ SOUHLASU S LÉKAŘSKÝM VÝKONEM A LÉČBOU

Nesouhlasím/Odvolávám svůj výše udělený souhlas s výše uvedeným lékařským výkonem a léčbou i přes všechna mi opětovně poskytnutá poučení a prohlašuji, že jsem si vědom/a možných rizik.

Místo/datum:

.....
podpis pacienta (zákonného zástupce)

.....
podpis lékaře