

## Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s operativní korekcí deformity nohy

### Údaje o pacientovi:

**Jméno pacienta**.....

*(titul, jméno, příjmení)*

**Rodné číslo**..... / .....

**Bydliště**.....

**Číslo zdravotní pojišťovny**.....

**(nutné vyplnit čitelným písmem, nebo nalepit štítek pacienta s osobními údaji)**

Vážená paní, vážený pane,

cílem informovaného souhlasu je seznámit Vás ve stručnosti se zákrokem, který Vám byl doporučen a poučit Vás o průběhu a možných komplikacích tohoto výkonu a režimových opatření, která Vás čekají po něm. Zároveň žádáme o podpis, že s operací souhlasíte a že jste byli se vším srozuměni. Případné doplňující otázky Vám rádi zodpoví lékaři našeho oddělení.

### *Důvody (indikace) operačního výkonu:*

Deformity nohou vznikají zpravidla delší dobu za působení mnoha nepříznivých faktorů – např. nevhodná obuv, vrozená dispozice, úrazy, přetížení. Počínající deformity lze někdy vyléčit konzervativně, pokročilé formy onemocnění lze léčit pouze operativně. V současné době existuje přes 200 operačních postupů indikovaných pro deformity nohou. Na našem oddělení používáme pouze několik, se kterými máme dobré zkušenosti a pacienti jsou hodnoceny jako úspěšné. Pro každou deformitu máme několik variant, jež lze použít. Většinou se jedná o snesení bolestivých otlaků, výrůstků a zánětlivě nebo degenerativně změněné tkáně. U prstů a příčně ploché nohy se dále provádí odstranění částí kloubů a/nebo přetětí a narovnání zánártních kostí nebo článků prstů (osteotomie). Pro udržení požadovaného postavení kostí je někdy nutná vnitřní nebo vnější fixace kosti (osteosyntéza, sádrová fixace apod.). Rozhodnutí o nejvhodnějším typu operačního výkonu je někdy možné až během operace. Zvažované konkrétní možnosti a principy operací včetně pooperačního režimu Vám budou vysvětleny ošetřujícím lékařem. Cílem všech operací je odstranění obtíží pacienta s možností plné, nebolestivé zátěže dolních končetin.

### *Hlavní deformity nohou:*

- vbočený palec, tzv. hallux valgus
- artróza základního (metatarsofalangeálního) kloubu palce
- kladívkové a drápkovité prsty
- příčně plochá noha
- bolestivé výrůstky a otlaky nohou (tzv. ostruhy, burzy apod.)
- aseptické nekrózy (spontánní odumírání kosti v důsledku ztráty cévního zásobení) a stavy po těchto onemocněních

### *Režim pacienta před výkonem:*

Na našem pracovišti probíhá každý operační výkon po provedení předoperačního vyšetření celkového zdravotního stavu. Po přijetí budete informováni, kdy bude operace provedena. Ohledně příjmu jídla a tekutin před celkovou anestézií budete seznámeni/a/ v „ Informovaném souhlasu s podáním celkové anestézie „, anesteziologem

### *Postup při provádění výkonu:*

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení pacienta na operační stůl provede anesteziolog anestézii (celková nebo spinální). Během operačního výkonu operatér rozhoduje o typu provedené operace.

*Režim pacienta po výkonu:*

Po výkonu je pacient hospitalizován na lůžku ortopedického oddělení. Jsou podávány léky k tišení bolesti a další nezbytné léky důležité k léčbě. V průběhu hospitalizace začíná pacient s rehabilitací, způsob rehabilitace a možné zátěže určí Váš ošetřující lékař. Během hospitalizace jsou prováděny převazy a kontroly operační rány.

*Komplikace operačního výkonu:*

Pooperační komplikace nebývají příliš časté, nicméně v některých případech se jim zcela vyhnout nelze. Proto využíváme nejúčinnějších opatření k minimalizaci rizika jejich vzniku. Mezi nejzávažnější patří především výskyt **tromboembolické nemoci**. Onemocnění spočívá v uzavěru žíly, zejména na dolní končetině sraženinou, která se může uvolnit a být krevním proudem zanesena až do plic. Z tohoto důvodu je pacientům, kteří mají určité rizikové faktory, podáván lék, snižující krevní srážlivost, aby sraženina nevznikla. Mezi další komplikace patří **infekce** v oblasti operační rány. Její riziko je minimalizováno používáním sterilních nástrojů a materiálu při operaci a dále v některých případech podáváním antibiotik. Pooperační a peroperační **krváčení** jako další komplikace si někdy vyžádá krevní transfuzi za účelem normalizace hladiny krve v těle. Také k této je nutné podepsat souhlas pacientem. Vzácně se vyskytuje **poranění nervů a/nebo cév** během operace, které si může vyžádat další léčbu.

## Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace. Pacient byl též seznámen s plánovaným způsobem sedace, bude-li použita.

Jméno lékaře..... Podpis..... Datum.....

## Souhlas pacienta

Já níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o plánovaném léčebném postupu včetně upozornění na možné komplikace. Byly mi zodpovězeny mé doplňující dotazy. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením léčebného postupu výkonu

Jméno pacienta..... Podpis ..... Datum.....