

## Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s operací Dupuytrenovy kontraktury

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, na základě předchozích vyšetření a konzultací Vám byla nabídnuta operace, která by Vaše obtíže měla odstranit nebo alespoň zmenšit. Účelem tohoto souhlasu je poskytnout Vám dostatečné informace, které umožní Vaše kvalifikované rozhodnutí, zda tuto operaci podstoupíte či nikoliv. Jedná se o následující výkon: Aponeurektomie palmární aponeurosy .

Palmární aponeurosu si lze představit jako vějíř vazivových vláken v dlani. Při jejím onemocnění (fibromatosa, Dupuytrenova kontraktura) dochází k jejich zbytnění a smršťování. Výsledkem je vznik podkožních uzlů a pruhů, omezujících natažení prstu.

Operační zákrok se provádí nejčastěji v celkové anestezii nebo lokálním znecitlivění, kdy se znecitlivující látka aplikuje injekčně cíleně přímo k nervům v oblasti zápěstí nebo podpažní jamky (svodné znecitlivění). Aby se zabránilo krvácení během operace, provádí se tato operace při zaškrcení horní končetiny manžetou. Poté různě vedenými řezy ve dlani či na prstech se chirurgicky odstraní postižená tkáň (hmatné uzly a pruhy). Při dlouhodobém omezení hybnosti prstů dojde ke zkrácení kloubních vazů a během operace je nutno tyto kontraktury uvolnit, aby bylo možno prsty narovnat. Při nedostatku kožního krytu se provede místní lalokový posun, případně je někdy výjimečně nutno použít kožní transplantát odebraný z jiného místa na těle. Pooperačně je nutná zvýšená poloha (elevace) operované končetiny, která zmírňuje bolest a zmenšuje otok.

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.

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.

Mezi specifické komplikace aponeurektomie můžeme zařadit např. **poškození kožních nervů**, které je většinou reverzibilní. Důsledkem jejich poškození bývá brnění a

omezená citlivost prstů nebo dlaně, převážně dočasné nebo výjimečně i trvalé. Protože nelze odstranit stoprocentně veškerou tkáň aponeurozy (např. nyní nepostižená část), existuje malé riziko, že by se nemoc mohla v budoucnu vrátit. Nejedná se pak o recidivu nemoci, ale spíše o pokračování onemocnění. Takto jsou více ohroženi ti, kterým se onemocnění objeví už v časně dospělosti a blíže palcové straně dlaně. Při operaci ruky v zanedbaném pokročilém stadiu onemocnění již nelze očekávat plnou úpravu funkce ruky. Výjimečně a spíše po rozsáhlejších výkonech nelze vyloučit vznik **algodystrofického syndromu** (Sudeckův syndrom), což je onemocnění, provázené výrazným otokem a bolestmi celé ruky. Tato komplikace vyžaduje i několikaměsíční intenzivní léčbu a neléčená může způsobit trvalé postižení ruky.

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.

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

### 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.....