

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Operace Epikondylitidy

<b>Jméno, příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

Vážená paní, vážený pane,  
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu, Vám byla lékařem doporučeno operační řešení Epikondylitidy.

#### Co je Epikondylitida:

Jde o bolestivé onemocnění úponů šlach. Podle toho, kterou stranu lokte toto bolestivé onemocnění postihuje, rozdělujeme epikondylitidu na:

- ✓ Epikondylitida radiální (laterální) – tenisový loket - je inzerční tendinóza (degenerativní změny šlach) počátku natahovačů zápěstí a prstů na zevním epikondylu pažní kosti. Patologický proces postihuje počátek krátkého zevního natahovače zápěstí a někdy též zároveň společného natahovače prstů. Postihuje vedle hráčů tenisu, squashe, badmintonu, stolního tenisu i jedince, kteří v zaměstnání vykonávají opakované jednostranné pohyby, jako jsou montéři, instalatéři, elektrikáři atd.
- ✓ Epikondylitida ulnární (mediální) – oštěpařský, golfový loket - je degenerace počátku pronačního oblého svalu a zevního ohybače zápěstí na vnitřním epikondylu pažní kosti. Postihuje nejen oštěpaře a golfisty, ale i hráče baseballu a sportovce jiných disciplín a pacienty vykonávající v zaměstnání aktivity spojené s

valgozním (vbočujícím) násilím v lokti.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem je bolest, která může být dotyková i pohybová, která znemožňuje nebo jinak zneprůjemňuje každodenní běžnou aktivitu, dochází k omezení pohyblivosti končetiny a tím vznik dalších obtíží (např. s krční páteří apod.)

#### Alternativy výkonu:

Alternativou operačního výkonu může být zpočátku konzervativní léčba, která v sobě zahrnuje medikamentózní léčbu, klidový režim (ortézy, sádrová dlaha), rehabilitaci, obstríky. V případě, že po 6. měsících konzervativní léčby nedochází ke zlepšení stavu, není již žádná jiná adekvátní alternativa známa.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován/a po přijetí na oddělení.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestézie, o které budete informován/a anesteziologem. Aby se zabránilo krvácení během operace, provádí se tato operace při zaškrcení horní končetiny manžetou. Celková doba výkonu činí cca 15 minut. Operační řez o délce cca 5-7 cm je veden v oblasti zevní nebo vnitřní strany lokte, kde se chirurgicky uvolní /přeříznou/ jen počátky poškozených šlach svalů upínajících se na epikondyl pažní kosti – Hohmannova operace. Při radiální epikondylitidě se někdy provádí i revize skloubení pažní kosti a vřetenní kosti, kde se odstraní zbujelá výchlípka kloubního pouzdra – Boydova operace. Principem těchto výkonů je zmírnění bolestí postiženého lokte.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Nevolnost, zvracení, bolesti hlavy.
- Krvácení, poranění nervů.
- Infekce operační rány a rozpad operační rány.
- Otok v oblasti výkonu.
- Vznik krevních podlitin.
- Tvorba hypertrofické až keloidní jizvy.
- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla.
- Zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace – vmetky krevních sraženin do plic.

- Kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda.
- Zánět plic a dýchacích cest.
- Poruchy močení v souvislosti s typem podané anestézie.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pooperační léčba a rekonvalescence navazuje bezprostředně na operační výkon. Pacient je po operaci přeložen zpět na ortopedické oddělení. Den po operaci se přiloží sádrová dlahu od kotníků prstů až k rameni a to v pravém úhlu lokte. Standardně se tato sádrová dlahu ponechává 2 týdny do odstranění stehů. Horní končetina je zavěšena na trojčpém šátku. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

#### **Předpokládaný prospěch výkonu:**

Výkon odstraňuje bolesti v postižené oblasti loketního kloubu.

Byl/a jsem lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a.s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s vyšetřením. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO  NE

#### **Doplňující údaje lékaře:**

**Lokalizace výkonu (zákroku) ..... Strana .....**

.....

**Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestézie.**

**Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.**

**Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).**

**Datum: .....**

**Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka): .....**

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem. Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.**

**Datum:.....**

**Jméno lékaře: .....Podpis: .....**