

Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

Syndrom karpálního tunelu

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

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.

Charakter onemocnění:

Karpální tunel je kostěno - vazivová struktura, jejíž dno je tvořeno sklesnutím zápěstních kůstek, na jejichž okrajích jsou vyvýšeniny. Stropem je pak silný příčný vaz napjatý mezi těmito vyvýšeninami na palcové a malíkové straně ruky. Tunelem probíhá středový nerv (nervus medianus) a dále šlachy ohýbačů prstů a palce. Někdy může postupně dojít k zúžení kanálku, ať již na podkladě změny jeho vlastní velikosti či zvětšením objemu tkání (šlach a jejich obalů), které zde procházejí. Výsledkem je pak vzrůstající tlak uvnitř tunelu, na který je nejvíce citlivý právě tudy probíhající středový nerv. Tento mechanismus je příčinou vzniku onemocnění – syndromu karpálního tunelu, kterým bývá postiženo asi 10 % všech lidí (mnohem více se vyskytuje u žen).

Syndrom karpálního tunelu:

Většinou se projevuje brnění prstů ruky typicky jdoucí do prvního (počítáno od palce) až do třetího prstu a do přilehlé poloviny čtvrtého prstu. Brnění může postihnout jen některé z nich nebo i všechny prsty, ale může se také šířit do lokte nebo ramene. Největší potíže se dostávají v noci, zejména nad ránem, kdy se pacient budí ze spánku, zvláště tehdy, pokud má ruku v úrovni hlavy. Z rozličných úlevových manévrů je nejtypičtější protřepání rukou. Často může ruka otéci či vyvolává dojem, že je oteklá. Může se také vyskytnout pocit chladných prstů, změny na kůži – suchost, odlišné zbarvení. Občas se přidávají i bolesti. Někdy dochází ke zhoršení citlivosti projevující se obtížnou manipulací s drobnými předměty (např. zapínání knoflíků,

psaní, šroubování atd.). V pokročilých stádiích onemocnění může být i ztráta svalové hmoty, zejména svalové skupiny v oblasti palce.

Diagnóza se stanovuje na základě pacientem popsaných typických obtíží, vyšetření pacienta a výsledku elektromyografického vyšetření.

Léčba:

Cílem léčby je uvolnit středový nerv, aby došlo ke zlepšení jeho prokrvení a následující úlevě od popisovaných obtíží. Operace se provádí v místním znecitlivění, které může být zpočátku nepříjemné (píchnutí a tlak), ale pak již by nemělo během operace nic bolet. Řez se vede v horní části dlaně, někdy může zasahovat částečně i do zápěstí. Principem je protnutí takzvaného příčného vazů, čímž dojde k uvolnění středového nervu. Předoperační příprava spočívá v připravení operačního pole oholením. Samozřejmě při dalších onemocněních či užívání léků, které ovlivňují krevní srážlivost (např. Warfarin), míru hojení ran či oslabující imunitu (imunosupresiva, kortikoidy) je zvýšené riziko komplikací a je někdy nutná speciální příprava, která je individuální a o které budete přesně informováni.

K dosažení dobrého výsledku léčby je nezbytná nejen vlastní operace, ale také následná pooperační péče, rehabilitace, dodržování pooperačních režimových opatření a prevence činností, které nesou zvýšené riziko vzniku recidivy onemocnění.

Celkově bývá po operaci zlepšení u 95 % pacientů, u 2-3 % pacientů se stav po operaci nezmění a u stejného procenta může být zhoršení původních potíží.

Možné komplikace:

I přesto, že je jak diagnostice, tak i operaci věnována řádná péče odpovídající evropským standardům, mohou se objevit komplikace či léčba nemusí zcela úspěšná, zřídka může být pooperační výsledek i horší, neboť každý chirurgický zákrok s sebou nese určité riziko.

Je nutné neopomenout udat všechny údaje o zdravotním stavu, zejména při dotazu na možné alergie, užívané léky, které mohou ovlivnit např. srážlivost krve, onemocnění srdečně-cévního systému, dýchací obtíže – např. astma (minimalizace rizika vzniku záchvatu během výkonu).

Komplikace spojené s přirozeným průběhem onemocnění:

- Poškození nervu, který již nemusí být schopen regenerace projevující se přetrváváním původních potíží – ztráta svalové hmoty v oblasti palcového valu, přetrvávání necitlivosti prstů či jejich konečků, přetrvávající otok či jeho objevování se například po zátěži.
- Přetrvávání ztuhlosti operované ruky.

Komplikace spojené s místním znecitlivěním a dezinfekcí operačního pole (bývají minimálně, ale mohou se vyskytnout) :

- Alergická reakce (zarudnutí v místě vpichu, svědění, vyrážka, možné i celkové příznaky – bolesti hlavy, nevolnost, zvracení, bušení na srdci, zcela vzácně i možnost anafylaktického šoku, který může probíhat i smrtelně atd.).
- Toxická reakce (neklid, hučení v uších, pachůť v ústech, zmatenost, poruchy zraku atd.).

- Ovlivnění srdeční činnosti při průniku anestetika do oběhu (snížení krevního tlaku, zvýšená tepová frekvence atd.).

Komplikace spojené s chirurgickou léčbou:

- Poranění nervu či jeho větve spojené s poruchou citlivosti či omezením hybnosti palce (zejména při odstupu na neobvyklém místě).
- Recidiva onemocnění (vytvoření jizvy, která může zapříčinit návrat předoperačních potíží, zejména u pacientů s tendencí ke tvorbě koloidních jizev).
- Hematom (krevní sraženina) v ráně.
- Infekce rány.
- Rozjetí rány.
- Ponechání cizího tělesa v ráně.
- Pooperační otoky ruky.
- Omezená hybnost.
- Bolesti v oblasti jizvy.
- Reflexní sympatiková dystrofie (Je to atypický bolestivý syndrom s charakteristickou bolestí neobvyklého stupně a trvání následující úraz či operaci, která vede k pozdějším trofickým změnám postižených tkání. Přesný mechanismus vzniku není jasný. Syndrom je relativně vzácný a nevzniká v důsledku chybné léčby, nýbrž na podkladě individuální dispozice.).
- Přetrvávání původních příznaků (neúplné přerušování zápeštního vazu, chybné stanovení diagnózy).

Komplikace spojené s existencí dalších chorob:

- Zvýšená tendence ke vzniku krevní sraženiny v operační ráně při poruchách krevní srážlivosti ať již vrozené či získané při užívání léků, které ji ovlivňují (Warfarin, Anopyrin atd.).
- Onemocnění postihující nervovou soustavu (snížení výsledného léčebného efektu).
- Metabolická onemocnění – např. cukrovka (ovlivňující nerv samotný a způsobující přetrvávání původních obtíží) a také špatné hojení ran.
- Místní onemocnění – např. revmatické onemocnění, stavy po úrazech, proběhlých zánětech atd. (zapříčínující místní bolestivost, vznik otoků atd.), které mohou způsobit přetrvávání původních obtíží.

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:

Je-li operace správně indikována při neurologickém resp. EMG vyšetření, jako jediná metoda zbaví pacienta progredujících a velmi nepříjemných potíží.

Byl/a jsem svým ošetřujícím lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, 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 léčbou. 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 anestezie.

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: