

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): SYNDROM KARPÁLNÍHO TUNELU - PROTĚTÍ PŘÍČNÉHO VAZU A TÍSNÍCÍCH MĚKKÝCH TKÁNÍ ZÁPĚSTÍ ☐ VPRAVO ☐ VLEVO	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Syndrom karpálního tunelu je označení pro skupinu většinou bolestivých obtíží ruky, jejichž příčinou je útlak středního nervu (nervus medianus) v karpálním kanále v oblasti zápěstí. Dno a stěny kanálu tvoří kosti zápěstí, pomyslnou střechu pak příčný vaz zápěstí a další tkáně. V kanále spolu s nervem procházejí šlachy přitahovačů prstů. Důsledkem útlaku nervu je jeho nedostatečného prokrvení, změna vedení a tudíž funkce nervu. Mezi projevy útlaku patří: bolesti a brnění prstů (často noční), postupně i ztráta citlivosti, svalová ochablost palce s funkcí opozice. Podstatou léčby tohoto stavu je chirurgické protěti tísnicích struktur včetně vazů s eventuálním odstraněním zánětlivých zduřelých obalů šlach a dalších možných příčin útlaku nervu v tunelu. Při revizních operacích (opravy po předchozích operacích) protínáme jizvy, kontrolujeme stav nervu a uvolňujeme ze srůstů, pro nerv tvoříme krytí z okolních tkání proti srůstům apod., vždy aktuálně podle stavu nálezu. Jako každý chirurgický výkon má i tento výkon svá rizika - alergická reakce, krvácení, rozvoj infekce v operační ráně, oslabení síly stisku nebo úchopu, poškození šlach, nervů a cév při operaci, dočasný nebo i trvalý otok a bolesti ruky, ztuhlost jednotlivých drobných kloubů ruky, jizvení kolem nervu.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Obstřík šlachy injekční směsí kortikoidu a místního anestetika. Což je výkon s relativně dočasným efektem. I ten má svá rizika uvedena výše při reakci nebo nesprávné aplikaci kortikoidu.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Výkon se provádí ambulantně (po výkonu jde pacient domů) nebo za hospitalizace. Záleží také na celkovém stavu pacienta a jeho léčbě a rizicích chorob, se kterými přichází. Většinou se provádí v místním znecitlivění na operačním sále. Při revizních operacích pak ve svodné nebo celkové anestezii. Na předloktí se používá obvykle manžeta, zajišťující bezkreví při operaci, ke zlepšení kvality výkonu. Principem výkonu po proříznutí kůže je přerušení tísnicích struktur a uvolnění nervu.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Po výkonu se doporučuje elevace (zvednutí) ruky jako prevenci krvácení a otoku, klidový režim přibližně na 4 týdny. Dále 2-3 měsíce omezení některých běžných činností do vytvoření pevných jizev nahrazujících příčný vaz. Návrat funkcí nervu je podle jeho postižení a může trvat měsíce i rok. Předem nelze zajistit výsledek, ten je dán rozsahem postižení. Podmínkou k dobrému prokrvení a hojení je nekouřit.	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Další potřebná léčba: Převazy, kontroly, cvičení dle instrukcí, někdy nošení ortézy, eventuálně rehabilitace.	
Poznámka:	
Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu: V případě, že pacient je nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á: Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše. Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí: V Praze dne podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	
Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat: Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat: Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli: jméno, příjmení a podpis svědka	