VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ODBĚR MIKROCHIRURGICKÉHO TKÁŇOVÉHO LALOKU TVOŘENÉHO LÝTKOVOU KOSTÍ A PŘILEHLÝMI TKÁNĚMI

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Užití tohoto druhu laloku je jednou z možností, kterou lze rekonstruovat defekt vzniklý v oblasti hlavy nebo krku. V případě potřeby se odebere spolu s lýtkovou kostí také přilehlá svalovina a kůže, která se využije k rekonstrukci měkkých tkání.

Defekt vzniklý v oblasti dutiny ústní a obličeje je důsledkem předcházejícího chirurgického výkonu, který byl proveden za účelem odstranění zhoubného či nezhoubného nádoru. Může být také následkem rozsáhlého ztrátového poranění nebo je příčinou odumření kostí a měkkých tkání po ozáření či působení různých jiných agresivních vlivů.

Prospěchem výkonu pro pacienta je fakt, že jsme schopni tímto lalokem rekonstruovat i velké obličejové defekty, a proto můžeme v případě nutnosti volit rozsáhlejší chirurgický výkon a dosáhnout tak kompletního odstranění nádoru, léčebné hledisko.

Další z výhod je možnost co nejlepší rekonstrukce funkce odstraněných nebo chybějících částí obličeje, dolní a horní čelist (kousání, dýchání, mluvení), jazyk (polykání a výslovnost), tvář (uzavření dutiny ústní vůči zevnímu prostředí, možnost běžného příjmu potravy ústy), funkční hledisko.

V neposlední řadě nám tento lalok umožní navrátit obličeji co nejpříznivější vzhled, který byl narušen provedením destruktivního chirurgického výkonu nebo úrazu, estetické hledisko.

Očekávaný pooperační stav:

- bolest v odběrovém místě (koleno, bérec, noha) může vystřelovat do stehna a nohy,
- bolesti se mohou stupňovat při pohybech dolní končetinou a pohybech prsty nohy,
- pocit znecitlivění okolí operované oblasti (kůže bérce a nohy),
- přítomnost krevních podlitin (hematomu),
- operované místo bude oteklé, teplé,
- může být zvýšená celková tělesná teplota,
- bude omezená pohyblivost nohy a bérce na operované straně,
- v oblasti odběrového místa zůstane po operaci jizva, bude mít tvar podle rozsahu odebraného laloku,
- rána bude kryta sterilním obvazovým materiálem, do rány bude zaveden odsavný drén,
- stehy se odstraní 10-14 den od operace.

Komplikace chirurgického výkonu:

- Selhání odebraného laloku: asi ve 3-5 % může z různých příčin dojít k porušení prokrvení laloku. Tento stav vyžaduje okamžitou operaci v celkové anestézii, při které se otevře rána v místě cévního spojení (anastomózy). Spojení cév bude nutné rozvolnit, cévy zprůchodnit a opět sešít. I po provedení tohoto výkonu může dojít k selhání laloku a jeho odumření (nekróze). Vzniklý stav se následně řeší odstraněním laloku, Vzniklý defekt se ponechá volně k dohojení, nebo se provede

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

nová mikrochirurgická či jiná rekonstrukce.

- Krvácení z poranění větších tepen v oblasti bérce: může mít závažný dopad. Může se rozvinout takzvaný útlakový syndrom, který zabrání toku krve přes bérec do cév nohy s možností odumření části nohy a bérce. V případě krvácení je proto nutné okamžité chirurgické řešení.
- Nahromadění tekutiny v okolí rány: serom, ten je nutno v případě vzniku vypustit rozvolněním stehů rány a drenáží, nebo odsátí pomocí jehly a stříkačky.
- Zánětlivé komplikace: rozvoj infekce v ráně, zarudnutí, teplota, otok, hnisání se zvýšeným rizikem rozpadu rány.
- Selhání kožně-podkožního štěpu, který kryje defekt po odebrání laloku, riziko obnažení šlach svalů, hrozí zdlouhavé hojení.
- Po operaci může dlouhodobě přetrvávat mírně omezená hybnost nohy a zhoršená chůze, tento stav bude vyžadovat pooperační rehabilitaci.

Možné trvalé následky:

- zbytnělá jizva v oblasti odběrového místa, často vzniká po výše zmíněných komplikací hojení rány,
- omezení citlivosti okrsků kůže bérce a nohy, omezení hybnosti prstů nohy a kotníku,
- přetrvávající bolest v oblasti kolene či kotníku při chůzi, zátěži, někdy i v klidu,
- pocit nestability kotníku či kolene,
- v některých případech není možné vykonávat fyzicky namáhavá zaměstnání či vrcholovou sportovní činnost.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jednou z možností je užití jiného mikrochirurgického laloku, z jiného odběrového místa. Operačního tým rozhoduje o užití konkrétního laloku s ohledem na dosažení co nejlepšího výsledku funkčního i estetický za cenu co nejmenšího poškození jiných částí těla a s nejnižším rizikem selhání léčby.

Druhou možností je užití místních laloků, které ale nenabízí stejně dokonalou rekonstrukci.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Na bočné straně bérce si vyznačíme rozsah kožní části laloku (dle rozsahu defektu v obličeji). V tomto místě povedeme řez, který v horní části protáhneme až pod oblast kolene a v dolní části ke kotníku. Vypreparujeme lýtkovou kost a cévní stopku, která je tvořena tepnou a žílou (lýtková tepna a žíla). Lýtkovou kost protneme a odebereme v požadovaném rozsahu, podvážeme cévní stopku v oblasti pod kolenem a na kotníku a lalok s cévní stopkou zvedneme a přemístíme do místa defektu v obličeji. Odebraný lalok všijeme do defektu tak abychom co nejlépe rekonstruovali funkci a vzhled a jeho cévy našijeme na předem připravené krční cévy. Tím se obnoví krevní tok uvnitř přeneseného laloku.

Do rány na bérci zavedeme obvykle jeden až dva aktivně sající drény (hadičky). Defekt na bérci po odebrání laloku částečně sešijeme a v případě nutnosti částečně překryjeme kožním štěpem, který odebereme z přední strany stehna. Defekt na stehně po odebraném sterilně překryjeme obvazovým materiálem a zhojí se sám jako hluboká kožní odřenina.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po výkonu doporučujeme pacientovi několik dní užívat analgetika v případě bolestí. Klid na lůžku první 3-4 dny.

Do konce 1. týdne rehabilitace pohybů nohy, pasivně. Od 7. dne rehabilitace hybnosti nohy, kolene a celé dolní končetiny, pasivně i aktivně. Rehabilitace stoje a chůze, podpora zpočátku chodítkem,

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

posléze berlemi.
Dále může být omezení hybnosti nohy a bérce a s tím se pojící omezení ve výkonu některých zaměstnání či sportovních činností.

Další potřebná léčba:
Po propuštění převazy rány, dle potřeby.
V některých případech je potřebná další korekční operace v místě odběru laloku nebo na obličeji po rekonstrukci defektu ke kompletnímu doléčení nebo k dalšímu zlepšení funkce či vzhledu.
Pokračování v rehabilitaci hybnosti bérce a nohy, rehabilitace polykání, mluvení apod.

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, uvede 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