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 Z ŠIROKÉHO ZÁDOVÉHO SVALU

☐ **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. Většinou se odebírá sval s kůží, v některých případech lze současně odebrat také kost, hrot lopatky nebo část čtvrtého nebo pátého žebra a užít je k rekonstrukci defektu obličejové kostry. Defekt vzniklý v oblasti dutiny ústní a obličeje je často důsledkem předcházejícího chirurgického výkonu, který byl proveden za účelem odstranění zhoubného 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 nahradit i velké obličejové defekty. Proto máme možnost v případě nutnosti volit rozsáhlejší chirurgický výkon a dosáhnout tak kompletního odstranění nádoru, léčebné hledisko.

Další z výhod užití měkkého laloku je možnost co nejlepší rekonstrukce funkce ztracených částí obličeje, dolní a horní čelist (kousání, dýchání, mluva), jazyk (polykání a výslovnost), tvář (uzavření dutiny ústní vůči zevnímu prostředí, možnost běžného příjmu potravy ústy, mluva), 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:

- bolesti v odběrovém místě (oblasti zevní části zad a podpaží), ta může vystřelovat do ramene, horní končetiny nebo na hrudník,
- bolesti se mohou stupňovat při zvedání se z lůžka, při pohybech horní končetinou,
- pocit znecitlivění okolí operované oblasti (záda, rameno, paže).
- přítomnost modřiny (hematomu),
- operované místo bude oteklé, teplé,
- může být zvýšená celková tělesná teplota,
- v oblasti odběrového místa laloku zůstane po operaci jizva,
- rána bude kryta po dobu 3 dnů obvazem, který bude omotán kolem hrudi, bude ránu stlačovat, aby nedošlo k jejímu rozpadu při nadměrném napětí,
- z rány budou vyvedené sací drény,
- 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 v místě defektu. Tento stav vyžaduje okamžitou operaci v celkové anestezii, při které otevřeme ránu na krku i v místě cévní anastomózy (spojení cév). Toto spojení bude nutné rozvolnit, cévy propláchnout, zprůchodnit a opět sešít. I po provedení tohoto zachraňujícího výkonu však může dojít k selhání laloku, jeho nekróze (odumření). Tento stav bychom řešili odstraněním laloku, defekt se ponechá volně nebo

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

použijeme jinou z nabízených rekonstrukčních metod.

- Krvácení z poranění větších tepen: většinou vyžaduje okamžitou další operaci.
- Nahromadění tekutiny v okolí rány: serom, ten je nutno v případě vzniku vypustit rozvolněním stehů rány a drenáží, nebo odsátím pomocí jehly a stříkačky.
- Zánětlivé komplikace: rozvoj infekce v ráně, zarudnutí, teplota, otok, hnisání.
- Při zánětlivé komplikaci je zvýšené riziko rozpadu rány, k rozpadu rány může dojít také při nadměrném pohybu horní končetinou.
- Při operaci je pacient uložen na bok (který je proti odběrovému místu). Prevencí uskřinutí pažního nervového svazku je vložení podložky mezi rameno a tvář pacienta. I přesto může tlak na nervový svazek být významný a může vést k jeho poškození. To se může projevit snížením citlivosti okrsků kůže na horní končetině, v horším případě omezením hybnosti horní končetiny nebo jen ruky.
- Pooperačně může měsíce přetrvávat obtížnější hybnost horní končetiny, ke které se sval upíná, bude omezeno zvednutí končetiny nad úroveň ramene, bude se hůře dosahovat vysoce umístěných předmětů, bude omezeno přitahování se, lezení po žebříku apod. Tento problém může v nejhorším případě být i trvalého rázu.

Možné trvalé následky:

- zbytnělá jizva v oblasti odběrového místa (záda), často vznikající po výše zmíněných komplikacích hojení rány,
- omezená hybnost horní končetiny na straně, kde byl volný lalok odebrán,
- omezení citlivosti okrsků kůže horní končetiny, omezení hybnosti horní končetiny, ruky nebo jejich částí, při poranění pažní nervové pleteně.

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 estetického 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:

Pacient se uloží na protilehlý bok, než je strana odběrová. Po přípravě operačního pole se povede řez od podpažní jamky směrem dolů asi 15 cm dlouhý, následně se obřízne požadovaný kožní ostrov, jeho rozsah se nedá dopředu určit, závisí na rozsahu výkonu, která může být za operace rozšířena. Tento kožní ostrov se společně s části širokého zádového svalu nadzvedne na cévní stopce složené z tepny a žíly, tato stopka se v podpažní jamce podváže, lalok uvolní a přenese do místa defektu.

Do rány na zádech se zavede obvykle dva aktivně sající drény (hadičky), rána se ve vrstvách zašije a sterilně překryje, nasadí se kompresivní hrudní obvaz.

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 při bolesti. Klid na lůžku první 3-4 dny.

Do konce 1. týdne rehabilitace horní končetiny, pasivně. Od 7. dne rehabilitace hybnosti horní končetiny, pasivně i aktivně. Dále může být omezení hybnosti horní končetiny a s tím se pojící omezení výkonu některých zaměstnání či sportovních činností.

Další potřebná léčba:

Po propuštění převazy rány dle potřeby. Pokračování v rehabilitaci hybnosti horní končetiny.

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.:**
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