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 MIKROCHIURGICKÉHO TKÁŇOVÉHO LALOKU Z LOPATY KOSTI KYČELNÍ

☐ **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 obličeje nejčastěji horní nebo dolní čelisti. Kostí z lopaty kyčelní nahradíme chybějící část čelisti. Spolu s kostí často odebíráme také svalovinu břišní stěny a kůži, která nám slouží k překrytí defektu v oblasti tváře, rtu, spodiny ústní a jazyka, měkkého a tvrdého patra apod. Defekt vzniklý v oblasti horní a dolní čelisti je často 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 činitelů.

Prospěchem výkonu je, že jsme schopni tímto lalokem nahradit i velké obličejové defekty, a proto máme možnost v případě nutnosti volit rozsáhlejší chirurgický výkon a dosáhnout tak kompletního odstranění nádoru, léčebné hledisko.

Další z výhod užití kosti a měkkých tkání laloku je možnost rekonstrukce co nejlepší funkce ztracených částí, dolní čelist (kousání), 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 chirurgického výkonu nebo rozsáhlým úrazem, estetické hledisko.

Očekávaný pooperační stav:

- bolesti v odběrovém místě (oblast horního okraje pánve a podbřišku), ta může vystřelovat do břišní dutiny, dále do třísla nebo bederní páteře,
- bolesti se stupňují při zvedání se z lůžka, pohybech na lůžku, chůzi, tlaku na stolici, kýchání a kašlání (při zvyšování nitrobřišního tlaku),
- pocit znecitlivění okolí operované oblasti (podbřišek, tříslo, přední strana stehna, genitál),
- vlivem mechanického podráždění pobřišnice při chirurgickém výkonu může být pooperačně pocit na zvracení,
- přítomnost modřiny, krevní sraženiny (hematomu) v odběrové oblasti (pánev), dále ve třísle, hematom se může rozšířit na přední stranu stehna, genitál a ke střední čáře břicha,
- operované místo bude oteklé, teplé,
- může být celkově mírně vyšší tělesná teplota,
- vzhledem k nutnosti přerušení úponu určitých svalů na odebíranou část pánevní kosti (krejčovský a velký hýžďový sval), bude dočasně omezená a zhoršená pohyblivost dolní končetiny,
- 4 dny je potřeba být v klidu na lůžku, poté je možné zvedání se přes bok a sezení na židli a přibližně 7 dní po výkonu je možné za pomocí fyzioterapeuta začít s chůzí, obnova plné normální chůze bývá několik týdnů až měsíců (nutná podpora zpočátku chodítkem, poté berlemi),

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

- v oblasti odběrového místa zůstane po operaci jizva délky přibližně 20 cm, přítomnost jizvy bude trvalá.

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 v místě cévního spojení (anastomózy). Toto spojení bude nutné rozvolnit, cévy propláchnout, zprůchodnit a opět sešít. I po provedení tohoto zachraňujícího výkonu však může dojít k selhání laloku, jeho odumření (nekróze). Tento stav bychom řešili odstraněním laloku a defekt by se ponechal volně k dohojení nebo bychom použili jinou z nabízených rekonstrukčních metod.
- Krvácení z poraněných větších tepen.
- Příprava laloku probíhá v blízkosti průchodu semenného provazce u mužů, vždy hrozí jeho poranění s řadou negativních důsledků především v oblasti plodnosti a sexuálních funkcí. Riziko impotence je u mužů v 1,2% případů.
- Poranění nervu, riziko neuropatické (pálivé) bolesti ve 4 % případů. Poraněním nervů procházejících operovanou oblastí hrozí rozvoj snížené citlivosti kůže břišní stěny, tříselné krajiny a části genitálu.
- Zánětlivé komplikace: rozvoj infekce v ráně, zarudnutí, teplota, otok, hnisání, riziko rozvoje proniknutí infekce k pobřišnici, rozvoj zánětu pobřišnice.
- Při zánětlivé komplikaci je zvýšené riziko rozpadu rány, k rozpadu rány může dojít také při nadměrném tlaku na břišní stěnu.
- Hernie (kýla): vzhledem k tomu, že je součástí odebraného laloku svalovina břišní stěny, dojde k jejímu oslabení. Vzniká tak riziko vytlačení části střeva do břišní stěny a vznik břišní kýly. Ta se pak někdy může komplikovat uskřinutím a akutní břišní příhodou. Kýla se může rozvinout i několik měsíců až let po chirurgickém výkonu. Je proto vhodné se dlouhodobě při hojení vyhnout vytváření vysokého tlaku v břiše, výrazný tlak na stolici, kašel, kýchání, zvedání těžkých břemen apod.

Možné trvalé následky:

- jizva v oblasti operovaného místa,
- neuropatická bolest v oblasti třísla, genitálu, břišní stěny, v těchto oblastech také snížená kožní citlivost,
- omezení maximálního zatížení dolní končetiny, nemožnost vykonávání fyzicky náročného povolání nebo vrcholové sportovní činnosti.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jednou z možností je užití jiného volného laloku, z jiného odběrového místa. Operační tým se však rozhoduje o užití konkrétního laloku z důvodu dosažení nejlepšího výsledku funkčního i estetického a nejnižšího rizika selhání.

Druhou možností je užití místních laloků (stopkatých).

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V přední části pánve se vede řez směrem šikmo dolů k tříslu, připraví se cévní stopka, která se skládá z tepny (a. circumflexa illium profunda) a doprovodné žíly. Dále se odřízne horní pření část z pánevní kosti společně s části svalu stěny břišní a někdy se odebere kožní ostrov. Takto vzniklý lalok se zvedne

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

(uvolní) po podvázání cévní stopky a přenese se do oblasti defektu na hlavě. Tepnu a žílu cévní stopky laloku se přišije k cévám připraveným na krku k obnovení prokrvení volného laloku.
Rána stěny břišní se překryje a zpevní síťkou nebo ponechá se bez ní, zavede se jeden až dva odsavné drény (hadičky) a ve vrstvách se sešijí. Na závěr se rána kryje sterilním obvazovým materiálem.

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 z důvodu bolestí. Klid na lůžku první 4 dny.
Do konce prvního týdne rehabilitace zvedání se z lůžka přes bok, sezení na židli. Postupně od 7. dne možno začít s chůzí za doprovodu fyzioterapeuta (užití chodítka a následně berlí).
Z dlouhodobého hlediska je riziko nemožnosti vykonávat fyzicky náročnou práci zatěžující především dolní končetiny, nebo vykonávat profesionální sportovní činnost.

Další potřebná léčba:
Po propuštění převazy rány dle potřeby.
Dlouhodobá rehabilitace chůze za pomocí chodítka a berlí.

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