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 PŘEDNÍ OBLASTI PŘEDLOKTÍ

☐ **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 odebíráme kůži s povázkou v některých případech lze současně odebrat část vřetenní kosti a užít ji k rekonstrukci defektu obličejové kostry. V některých případech, kdy je potřeba rekonstruovat ústní koutek, odebereme spolu s lalokem také šlachu dlaňového dlouhého svalu, kterým provedeme závěs ústního koutku, aby nedošlo k jeho poklesu.

Defekt vzniklý v oblasti dutiny ústní a obličeje 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 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 laloku je možnost co nejlepší rekonstrukce funkce ztracených částí, 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 rozsáhlého úrazu, estetické hledisko.

Očekávaný pooperační stav:

- bolesti v odběrovém místě (předloktí, ruka), ta může vystřelovat do lokte a paže,
- bolesti se mohou stupňovat při pohybech končetinou a prsty,
- pocit znecitlivění okolí operované oblasti (přední plocha předloktí).
- přítomnost modřiny, krevní sraženiny (hematomu) v odběrové oblasti (přední plocha předloktí, šíření do dlaně),
- operované místo bude oteklé, teplé,
- může být celkově zvýšená tělesná teplota,
- v oblasti odběrového místa zůstane po operaci jizva, bude mít tvar podle rozsahu odebraného laloku a směrem k lokti, jizva někdy může dosahovat až na zadní stranu předloktí, což může být kosmeticky méně vyhovující,
- rána bude kryta sterilním obvazovým materiálem, do rány bude zaveden odsavný drén (hadička), v některých případech bude předloktí a ruka znehybněná sádrovou dlahou,

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

- 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 anestesii, při které se otevře rána na krku v místě cévního spojení (anastomózy). Toto spojení bude nutné rozvolnit, cévy propláchnout, zprůchodnit a opět sešít. I po provedení tohoto zachraňujícího výkonu může dojít k selhání laloku a jeho odumření (nekróze). Tento stav bychom řešili odstraněním laloku a defekt bychom ponechali buď volně k dohojování, nebo bychom použili jinou z možných rekonstrukčních metod.
- Krvácení z větších tepen předloktí: tento stav může vést ke vzniku útlakového syndromu, kdy dojde k omezení krevního průtoku v oblasti předloktí a prstů. Jde o akutní stav vyžadující okamžité chirurgické řešení, v případě časové prodlevy hrozí riziko odumření konečků prstů a dalších tkání ruky a předloktí.
- Vzhledem k tomu, že se lalok odebírá společně s jednou ze dvou hlavních tepen, které krevně zásobují ruku, může dojít po operaci k oslabení prokrvení především oblasti palce a ukazováku. Je malé riziko odumření části konečků prstů, snížená citlivost ruky a omezení hybnosti ruky.
- 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.
- Při zánětlivé komplikaci je zvýšené riziko rozpadu rány, k rozpadu rány může dojít také při nadměrných pohybech operované ruky bezprostředně po operaci.
- V oblasti ruky a předloktí se může rozvinout agresivně se šířící hluboký zánět, který vyžaduje neodkladnou operaci.
- Selhání kožního štěpu, který kryje defekt po odebrání laloku: riziko obnažení šlach a svalů (ohýbačů prstů), hrozí zdlouhavé hojení.
- Pooperačně může týdny přetrvávat snížená citlivost kůže v oblasti ruky a předloktí, dále může být většinou jenom mírně omezená hybnost ruky, především palce a ukazováku, tento stav bude vyžadovat pooperační rehabilitaci.

Možné trvalé následky:

- zbytnělá jizva v oblasti odběrového místa laloku (předloktí): často vznikající po výše zmíněných komplikací hojení rány, jizva může dosahovat na zadní stranu předloktí, která je více vystavena pohledům což je kosmeticky méně vyhovující,
- omezení citlivosti okrsků kůže ruky a předloktí, omezení hybnosti prstů ruky, zápěstí.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jednou z možností je užití jiného mikrochirurgického laloku, z jiného odběrového místa. Operačního tým se rozhoduje o užití konkrétního laloku z důvodu dosažení nejlepší výsledku funkčního i estetického a nejnižšího rizika selhání léčby.

Druhou možností je užití místních laloků (stopkatých).

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Na přední straně předloktí se vyznačí řez a tvar odebíraného laloku (dle rozsahu defektu v obličeji). V tomto místě se povede řez, který se v horní části protáhne až do loketní jamky, a to většinou ve tvaru písmene "S". Na připravené cévní stopce, kterou tvoří tepna a žíla zvedneme fasciokutánní lalok (tvořený svalovou povázkou a kůží).

Do rány na předloktí se zavede obvykle jeden aktivně sající drén (hadička). Defekt na přední straně předloktí po odebraném laloku se rekonstruuje částečně sešitím a částečně se překryje kožním štěpem, který se odebere většinou z přední strany stehna. Defekt po odebraném štěpu se na stehně sterilně překryje obvazovým materiálem a tento se zahojí sám spontánně podobně jako hluboká odřenina. V některých případech se nasadí na ruku sádrová dlaha ke znehybnění ruky a předloktí.

Odebraný lalok se přišije do oblasti defektu na hlavě, jeho cévy našijeme na předem připravené krční cévy, a tím obnovíme průtok krví lalokem.

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 prvního týdne rehabilitace pohybů ruky, pasivně. Od 7. dne rehabilitace hybnosti ruky a paže, pasivně i aktivně.

Dále může být omezení hybnosti ruky a předloktí 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 ruky a předloktí.

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:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
V Praze dne ..... podpis pacienta / zákonného zástupce ..... podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	..... jméno, příjmení a podpis lékaře
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	

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.