

## Operace TENISOVÉHO LOKTE (Epikondylitis radialis humeri)

**Vážená paní, Vážený pane,**

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována OPERACE TENISOVÉHO LOKTE. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

- **Co je operace TENISOVÉHO LOKTE:**

Operační léčba bolestí lokte.

Alternativou k operačnímu zákroku je konzervativní = neooperační léčba, která spočívá v aplikaci obstříků, léků a gelů na tlumení bolestí, fixace loketního kloubu a fyzikální terapie, jako je ultrazvuk, magnet apod. K operaci se pacient dostane většinou až po vyčerpání všech možností konzervativní léčby.

- **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Odstranění bolestí loketního kloubu.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Režim před výkonem je spjat s podáním celkové anestezie.

- **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Operace se provádí v celkové (=uspání), nebo regionální (=umrtvení jen jedné horní končetiny) anestezii na operačním sále. Z asi 5. cm řezu se najde úpon svalů, které natahují prsty a zápěstí, v oblasti loketního kloubu. Ta část svalů, které způsobují bolest, se protne a částečně odstraní. Po operaci se na horní končetinu naloží fixace.

- **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Tento zákrok sebou nese jen obecná operační rizika – infekční komplikace, jinak zde prakticky nehrozí poškození žádných struktur.

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

V pooperačním období pacient zůstává 1 den hospitalizován, kontroluje se hojení rány, tlumí se bolesti a pak je propuštěn. Fixace na horní končetině je ponechána 14 dnů po operaci a po jejím odstranění se ambulantně vytáhnou stehy. Poté následuje asi 14 denní rozcvičení - rehabilitace loketního kloubu a poté dle bolestivosti je pacient schopen lehčí práce. Po ústupu bolestí je povolena plná zátěž. Doba bolestivosti a rozcvičení loketního kloubu je přísně individuální.

razítko a podpis indikujícího lékaře	
--------------------------------------	--

**Prohlašuji**, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny. Potvrdil/a jsem místo výkonu, s jeho označením souhlasím.

**Identifikační údaje pacienta:**

**V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: