

OPERACE VBOČENÉHO PALCE

Vážená paní, Vážený pane,

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

- **Co je operace vbočeného palce:**

Jedná se o léčebný zákrok, kterého účelem je odstranění vystouplé kůstky na vnitřním okraji nohy a korekce vbočení palce. Podle nálezu se může připojit i korekce vybočeného postavení prvního zánártního paprsku a odstranění přidružených deformit, což jsou nejčastěji kladívkové prsty a příčně plochá noha.

Alternativou je nošení měkké, volné obuvi bez podpatků, v obchodech s ortopedickými pomůckami lze zakoupit tzv. noční redresér, gumové korektory mezi palec a 2. prst. U těžkých deformit, kde z různých důvodů není možné operační řešení, přináší úlevu nošení speciální ortopedické obuvi.

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

Jedná se o plánovanou operaci, smyslem které je zlepšení komfortu pacienta při nošení oblíbené obuvi, odstranění bolesti při pohybech palce v základním kloubu, vymizení útlaku bolestivé kůstky v botě, estetického vzhledu nohy.

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

Pokud užíváte dlouhodobě léky s protisrážlivými účinky (Plavix, Warfarin, Ticlid...), je nutné se před výkonem poradit s ošetřujícím lékařem a dostatečně včas tyto léky vysadit.

Režim souvisí s anestézií, která je k tomuto výkonu nutná.

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

Podle způsobu operační korekce vbočeného palce je možné operační výkony rozdělit do čtyř skupin. Jednotlivé výkony jsou podle lokálního nálezu různě kombinovány.

a./ výkony na měkkých tkáních: uvolnění tahu šlach v oblasti palce, výkony na kloubním pouzdře, odstranění podkožního váčku v oblasti vystouplé kůstky.

b./ resekční artroplastiky: je-li vbočený palec spojen s bolestivou deformací kloubních ploch základního kloubu palce, při operaci se odstraňují postižené části kosti, resekci se zachovává pohyb (nejčastěji se jedná o Brandes-Kellerovu operaci).

c./ osteotomie: ke korekci vybočení prvního zánártního paprsku. Samotná korekce se provádí vytvořením umělé zlomeniny v určitých částech kosti a posunem vzniklých částí, postavení je obvykle nutno fixovat kovovým materiálem a sádrovým obvazem. Výhodou zákroku je zachování kloubních ploch základního kloubu palce. (Austinova operace).

d./ artrodézy: ztuhnutí v základním kloubu palce jako alternativní řešení k resekčním artroplastikám, provádí se u těžkých degenerativních postižení.

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

Po příliš energetickém sešití kloubního pouzdra může vzniknout vybočený palec do opačného postavení, je nutno uvolnit tah zmíněných struktur.

Při resekčních operacích u nedostatečně provedené resekci může dojít k rozvoji artrotických - degenerativních změn v základním kloubu palce. Je nutno tuto situaci řešit novou operací a volit mohutnější resekci. Naopak při nadměrné resekci dochází ke vzniku, tzv. vlajícího palce, je možno korigovat provedením operace - artrodézy (ztuhnutí) v základním kloubu.

Po osteotomiích v oblasti palce se může vytvořit tzv. pakloub (při špatném kostním hojení vytvořené zlomeniny) Tuto situaci je nutno řešit novou operací.

V neposlední řadě může dojít k zhoršení bolestí palce v důsledku změny rozložení zátěžových sil působících ve stoje a přetížení sousedních kůstek přednoží.

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

Předpokládaná doba hospitalizace při nekomplikovaném průběhu jsou 1-2 dny. Operace se provádí nejčastěji v spinální anestezii /umrtvení od pasu dolů/, bezprostředně po operaci nutno zůstat na lůžku minimálně po dobu 6 hodin, nevstávat z důvodu metabolizování umrtvující látky. V případě bolestivosti, Vám oslovená sestra ráda podá předepsané analgetika. 13. den jsou na ambulanci vytaženy stehy, dle potřeby možno předepsat odbornou rehabilitační péči.

Lékař vás po operaci poučí o režimu, který bude následovat.

Bod postupu: a/ a b/:

Ihned 2. pooperační den povolujeme chůzi po patě, není nutnost dalšího odlehčení operované končetiny o berlích.

Bod postupu: c/ a d/:


Je nutné odlehčení o berlích bez nášlapu na operovanou končetinu po dobu 5. – 6. Týdnů.

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: