

AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH durch _____ Arzt/Ärztin

Diagnose Unguis incarnatus Dig

Fuss links / rechts, lateral / medial

Operation Phenolkaustik Dig

Gesprächspartner/in: _____ Datum: _____

Dolmetscher/in: _____ Zeitpunkt _____ Dauer: _____

Gesprächspunkte

Notwendigkeit und Dringlichkeit

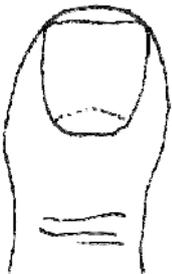
Bei Ihrem Kind besteht ein eingewachsener Zehennagel (= Unguis incarnatus). Die konservative Therapie war nicht erfolgreich.

Voraussichtlicher Verlauf

Durch die Operation wird die Ursache (d.h. der verbreiterte, Nagelanteil) entfernt, der Nagel wird verschmälert.

Operationsmethode

Vorbehandlung: Bei starker Entzündung muss diese zuerst zum Abklingen gebracht werden (Fussbäder, Salbe,).



Operation: Der seitliche Teil des Nagels mit der dazugehörigen Nagelwurzel wird weggeschnitten. Der randständige Bereich der Nagelmatrix wird dann über 2 Minuten mit Phenol verödet (=chemische Zerstörung). Gegebenenfalls wird überschüssige Haut sparsam abgetragen.

Anschliessend Anlage eines sterilen Salbenverbandes.

Therapiealternativen

- Weiterführen der konservativen Therapie
- Andere chirurgische Massnahmen zur Verschmälerung des Nagels (bspw. Kocher-Keilexzision)

Mögliche Komplikationen

Allgemein: Blutung, Infektion

Spezifisch: Rezidiv (=Wiederauftreten), kosmetisch unbefriedigendes Ergebnis

Spezielle Risikofaktoren des Patienten

Behandlungsplan nach der OP

- Regelmässige Verbandswechsel
- Schmerztherapie nach Bedarf
- Fuss schonen, Hochlagerung, Fersengang
- Kein Sport, Turnen, Spielplatz 10-14 Tage
- Duschen nach 24h erlaubt
- Vermeiden von engem Schuhwerk
- Gerader Nagelschnitt
- regelmässige Nachkontrolle

Fragen und Wünsche der Eltern

Bemerkungen:

Die verantwortliche Person (Elternteil oder gesetzl. Vertreter) hat sich nach der Aufklärung für die Operation (inkl. besprochenen Erweiterungen) entschieden.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten
(Eltern, Vormund, etc.)

Patient (> 12-14 Jahre alt, urteilsfähig)

Unterschrift Arzt/Ärztin

Luzern,