

Vážená maminko, vážený tatínku,

Vaše dítě bylo přijato na naši kliniku s onemocněním, které se jmenuje:

## ZARŮSTAJÍCÍ NEHET

### ***Co je to zarůstající nehet?***

Jedná se o bolestivé onemocnění způsobené zarůstáním nehtové ploténky do obklopující měkké tkáně nazývané nehtový val. Zpravidla jej vídáme na palci u nohy, nezářídka se však vyskytuje i na ostatních prstech. U dětí rozlišujeme formu vrozenou, vyskytující se zpravidla do jednoho roku dítěte a formu získanou. Příčinu vzniku vrozeného zarůstání nehtů nevíme, obviňuje se zejména tlak děložní stěny na nehtová lůžka před narozením a velká skupina metabolických chorob jako poruchy tvorby kolagenu a metabolismu železa. U větších dětí je příčinou zarůstání téměř vždy špatné zastřížení nehtů. Je-li nehet zastřížen dokulata a ne rovně tak, aby volné okraje zřetelně přesahovaly nehtové lůžko, případně odtržen při svém bočním okraji tak, že je na něm ponechán ostrý hrot, nehet svým okrajem vrůstá do nehtového valu a tím jej dráždí a způsobuje zánět nazývaný paronychie.

### ***Kdy je třeba zarůstající nehet léčit?***

Zarůstající nehet lze ve většině případů zahojit konzervativně. Podstatou konzervativní léčby je obnovit přerůstání nehtové ploténky v celém rozsahu tak, aby dále nemohla vrůst do nehtového valu. Toho lze docílit několika metodami, které Vám doporučí lékař. Operujeme v případě, že:

1. je přítomen chronický zánět nehtového valu (chronická paronychie) s hojnou tzv. granulací a nehet nelze ošetřit tak, aby dále nezarůstal
2. došlo k obnovení zarůstání nehtu po předchozím operačním ošetření. Vzhledem k rychlosti, jakou nehet roste dochází k této tzv. recidivě neobvykle pozdě, tj. za půl roku až jeden rok! V tomto případě volíme radikálnější výkon.

### ***Co je podstatou operace?***

K ošetření zarůstajících nehtů používáme několik postupů od prostého stržení nehtové ploténky přes odstranění zarůstající partie nehtu až po částečné snesení boční části nehtu s přilehlým nehtovým valem s rekonstrukcí jednoduchou plastikou. Obecným principem všech operací je odstranění zarostlé části nehtu a znemožnění jeho opětovného zarůstání.

### ***Musí být mé dítě operováno v celkové narkóze?***

Operace sama o sobě nutně celkovou narkózu nevyžaduje, dá se provést i v místním umrtvení. Jedná se ale o výkon poměrně rozsáhlý, chirurg většinou operuje pacienta ležícího na zádech, takže se operační pole nachází v zorném úhlu pacienta a vlastní místní znecitlivění je poměrně bolestivé. Pro větší komfort dětí zpravidla kombinujeme krátkodobou celkovou narkózu s místním umrtvením, které působí i po skončení výkonu tak, aby Vaše dítě cítilo bolest co možná nejméně.

## ***Co nás čeká po přijetí do nemocnice?***

Po ukončení administrativního příjmu uloží sestry dítě na lůžko. Pokud jste přijati s dítětem, seznámte se, prosíme, s režimem oddělení DOMÁCÍ ŘÁD, případně zpovídejte zdravotnický personál tak, aby Vám nezůstaly žádné nezodpovězené otázky a pobyt u nás proběhl co nejklidněji a k Vaší spokojenosti.

Krátce před výkonem bude dítěti sestrou podána premedikace (léky k celkovému zklidnění a přípravě na vlastní anestézii).

Zhruba do 30 minut poté bude Vaše dítě sanitářem odvezeno na operační sál (jste-li přijata, můžete dítě doprovodit ke dveřím operačního sálu – podle vlastního rozhodnutí). Na sále přebírá dítě do péče personál operačního sálu. Anesteziologická sestra zajistí žilní přístup (zavedením kanyly) tak, aby bylo možné spolehlivé podávání přesných dávek léků. Poté je dítě převezeno na operační sál, většinou již po nitrožilním podání uklidňujícího léku. Lékař – anesteziolog pak Vaše dítě uspí a po ukončení operace opět v krátké době probudí.

Po úplném probuzení je pak sanitářem za doprovodu sestry dítě převezeno zpět na své lůžko a pečlivě hlídáno až do plného vědomí. Máte-li dítě u svého lůžka, je nutno pečlivě sledovat, aby nezvracelo a aby volně dýchalo.

## ***Jak dlouho bude mé dítě muset být v nemocnici? Čekají jej po operaci nějaká omezení?***

Ve výjimečných případech je možné propustit dítě již v den operace, zpravidla ale zůstává do rána následujícího dne. Operovaný palec bývá zabalen do většího množství krycího materiálu, rána po operaci většinou zvýšeně krvácí, do prvního převazu po 2-3 dnech je třeba počítat s nemožností nosit běžnou obuv. Zároveň je vhodné do prvního převazu nechávat operovanou nohu ve zvýšené poloze a do vytažení stehů, které provádíme 7-14 pooperační den, omezit chůzi.

**Při jakýchkoli pochybnostech o zdraví Vašeho dítěte v pooperačním období raději navštivte naši ambulanci, aby byly včas ošetřeny případné komplikace.**

**Na závěr Vás chceme poprosit, abyste se neostýchali zeptat na vše, co potřebujete vědět pro klid Váš i Vašeho dítěte, sestry i lékaři Vám Vaše dotazy ochotně zodpoví.**

*Kolektiv lékařů a sester  
Kliniky dětské chirurgie a traumatologie 3. LF UK a FTNsP*