

Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

Operační léčba zlomenin u dětí

| | |
|------------------------------------|--|
| Jméno, příjmení: | |
| Datum narození: | |
| Bydliště: | |
| Číslo zdravotní pojišťovny: | |

Vážení rodiče, opatrovníci
vzhledem k tomu, že se jako plně svéprávní jedinci podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informováni.

Vaše dítě utrpělo při svém poranění zlomeninu, tj. porušení souvislosti kosti. Tyto zlomeniny mohou být buď zavřené, tj. bez poranění kožního krytu, nebo otevřené, s různou mírou porušení kožního krytu, s různým počtem úlomků až tříští, nebo s různým stupněm poškození měkkých tkání, poranění nervů a cév. Poranění cév a nervů může být i u zavřených zlomenin, při hrubém a výrazném posunutí úlomků.

Zlomeniny na rostoucích kostech v dětském věku se odlišují od zlomenin dospělých:

- Dětská kost má jiné biomechanické vlastnosti než kost dospělého. Je pružnější a měkčí, dochází ke zvláštním typům zlomenin.
- Základní rozdíl vychází z faktu růstu. Dětská kost roste, může tedy dojít při zlomenině k ovlivnění růstu.
- Dětské kosti mají velkou schopnost remodelace poúrazových deformací, není tedy v mnoha případech nutná anatomická repozice zlomeniny.
- Základem léčby dětských zlomenin je konzervativní postup, tedy neoperační.
- K operační léčbě se přistupuje u určitých typů zlomenin a ve speciálních případech.
- Velký je také rozdíl v poúrazové rehabilitaci. Děti se rozvíjejí podstatně rychleji

- a snáze než dospělí, ale zdaleka neplatí, že spontánní pohybová aktivita dítěte dostačuje k plnému obnovení funkce končetiny po zlomenině.

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte a typu poranění byla lékařem indikována operační léčba vzniklého poranění

Jaký je postup při přijetí:

Přicházíte se svým dítětem nebo je k nám převezeno lékařskou záchrannou službou s diagnózou zlomeniny. Při příjmu budou, Vašemu dítěti provedeny základní rentgenová vyšetření, na jejichž základě je stanovena diagnóza a stanoven léčebný postup. Následují základní laboratorní vyšetření a zajištění periferní žíly s infuzními roztoky a provizorní fixace zlomeniny. Poté je dítě připravováno k operaci.

Jaký je důvod (indikace) operačního výkonu:

Jedná se o napravení posunu zlomené kosti v celkové anestezii a její stabilizaci buď vnitřní, nebo zevní osteosyntézou. Typ osteosyntézy (stabilizace) určí operující lékař dle lokalizace a typu zlomeniny. Cílem operační léčby je dosažení dobrých podmínek pro rychlé a dokonalé zhojení zlomeniny a poraněných měkkých tkání a omezili tak i vznik možných komplikací.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován/a po přijetí na oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační výkon se provádí na operačním sále v celkové anestezii, kterou vede anesteziolog. Operace se vždy provádí s použitím rentgenového zesilovače. Pod kontrolou RTG zesilovače provádíme tahem, tlakem a manévry narovnání (napravení) poraněné kosti do správného postavení s následnou stabilizací vnitřní nebo zevní osteosyntézou (operace kosti). Operace je ukončena uzávěrem operační rány a dodatečnou fixací sádrou nebo elastickým obvazem dle typu osteosyntézy.

Jaké jsou možné komplikace operační léčby:

Každá operace je spojena s riziky komplikací. Zde je uveden výskyt těch nejčastějších:

- Krvácení během operace nebo v souvislosti s poraněním – nutné hrazení krevních ztrát.
- Infekce v operační ráně.
- Prodloužené hojení zlomeniny.
- Vznik paklobu – špatného zhojení kosti.
- Nesnášenlivost nebo posunutí kovového materiálu nebo selhání typu osteosyntézy.
- Zlomení kovového materiálu.

- Zánět kolem zavedených kovových materiálů u zevní fixace.
- Různé typy kostních atrofií, svalových atrofií a poranění nervově cévních svazků.
- Zkrácení nebo prodloužení končetiny nebo zástava jejího růstu.
- Trvalé následky s omezením pohybu poraněné končetiny.

Vzhledem k závažnému poranění se mohou vyskytnout i komplikace bezprostředně ohrožující končetinu nebo život pacienta, které mohou končit amputací končetiny nebo smrtí. Rovněž nelze ani vyloučit nutnost další operace.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pacientovi po probuzení z anestezie jsou podávány dle bolesti tišící a tlumící léky, je nutnost sledování sádrových obvazů a prokrvení operované končetiny a postupná rehabilitace. Pakliže to stav dítěte dovolí, je možný i volný pohyb na oddělení. Bez doprovodu odpovědné osoby však nesmí oddělení opouštět. Dítě po propuštění do domácího léčení je sledováno ambulantně. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

S medicínským pokrokem a vývojem moderních metod se v dnešní době operují zlomeniny v dětském věku daleko častěji než dříve. I když dětské kosti mají oproti dospělým daleko větší schopnost zhojení s dobrým funkčním výsledkem i při posunu úlomků, zkrátí se někdy podstatně doba léčení a zamezí se výskytu anatomických a funkčních následků.

Byl/a jsem svým ošetřujícím lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a.s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Doplňující údaje lékaře:

Lokalizace výkonu (zákroku) Strana

.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.

Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.

Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.

Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:Podpis: