

Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

Operace – artrodéza (navozený kostní srůst kloubních ploch)

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

Vážená paní, vážený pane,
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu, Vám bylo lékařem doporučena operace – artrodéza.

Co je to artrodéza:

Jedná se o pevné kostní spojení nejčastěji dvou sousedících kloubů pomocí vnitřních kovových fixačních materiálů (slitina CrCoNi, Ti) různých tvarů a principů fixace (drát, šroub, skoba, atd.), nebo zevní fixace, použitých v nezbytně nutné míře k zajištění pevného spojení kostí, které mají srůst dohromady. Po nezbytné době fixace a prokazatelném srůstu kostí se tyto materiály odstraňují. Takto lze ošetřit nohu ve všech dostupných etážích - např. hlezno, oblast nártních a zanártních kloubů, oblast patní kosti, základních kloubů prstů nohy, a podobně.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

- ✓ Pouřazové deformity kloubů rozvojem degenerativních změn (III. - IV. stupeň artrózy kloubu nohy, který má být operován).
- ✓ Výrazná deformita a RTG známky artrózy u vbočeného palce (lidově „kostka“).
- ✓ Stav po aseptické nekróze kosti (spontánní odumírání kosti v důsledku ztráty

- ✓ cévního zásobení) a následné deformity v návaznosti na toto onemocnění.
- ✓ Příčně plochá noha s těžkou deformitou a otlaky.
- ✓ Deformity nohy či hlezna při systémových vadách (revmatismus).

Alternativy výkonu:

Alternativním řešením je možnost konzervativní léčby dle rozhodnutí lékaře.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestezie, o které budete informován/a anesteziologem. Během operačního výkonu operatér rozhoduje o typu provedené operace. Vždy je nutné prohlédnout operovaný kloub (otevřeně, nebo artroskopicky pomocí kamery) a přizpůsobit původní kloubní plochy k jejich vzájemné fixaci (zpevnění). Opracování původních kloubních ploch se provádí pomocí speciálních dlát, rašplí nebo fréz. Způsob fixace je závislý na kvalitě kostí a měkkých tkání v okolí kloubu. Provádí se buď „vnitřní fixace“ pomocí speciálních šroubů, dlah a drátů, nebo „zevní fixace“ pomocí speciálních hřebů a svorek. Výsledkem operace je tedy **zamezení pohybu „znehynění“** kloubu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Nevolnost, zvracení, bolesti hlavy.
- Krvácení, poranění nervů.
- Infekce operační rány a rozpad operační rány.
- Otok v oblasti výkonu.
- Vznik krevních podlitin.
- Tvorba hypertrofické až keloidní jizvy.
- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla.
- Zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace – vmetky krevních sraženin do plic.
- Kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda.
- Zánět plic a dýchacích cest.
- Poruchy močení v souvislosti s typem podané anestezie.
- Nezhojení artrodézy.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperační léčba a rekonvalescence navazuje bezprostředně na operační výkon. Pacient je po operaci přeložen zpět na ortopedické oddělení. Nedílnou složkou následného postupu je pak chůze o berlích bez nášlapu, či zátěže končetiny, s event. nezbytně dlouhou dobou fixace končetiny v sádrovém obvazu - záleží na typu operačního výkonu. Dodržení jak rehabilitačního postupu, tak fixace i ostatních opatření je nezbytnou podmínkou úspěchu operace. 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:

Odstranění bolesti v postiženém kloubu.

Byl/a jsem lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, 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 vyšetřením. 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: