

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Artroskopie ramenního kloubu**Identifikační štítek
pacienta

- Pravá horní končetina**
 Levá horní končetina

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 právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a. Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučená operační léčba.

Co je artroskopie?

Artroskopie je endoskopická metoda používaná pro diagnostiku a následné operační ošetření postižených struktur. Tato metoda je méně invazivní a to ve smyslu menších jizev, pooperační bolesti, kratší hospitalizace a rychlejší rekonvalescence.

Přicházíte na naše oddělení k operaci ramenního kloubu. Podle rozsahu poškození struktur bude operace provedena artroskopicky či otevřenou operací.

Co je možné artroskopicky operovat?

Provedeny mohou být následující výkony:

- Připevnění odtržené a uvolněné části kl. pouzdra na kost
- Odstranění zánětu v subakromiálním prostoru, zahlázení kostních výrůstků
- Stabilizace ramenního kloubu při opakovaných vykloubených ramene (nestabilita ramene)
- Sešití kloubního pouzdra a šlach (tzv. rotátorová manžeta)
- Uvolnění a rozšíření prostoru mezi hlavicí pažní kosti a klíčkem
- Odstranění volných kloubních tělísek (myšky kloubní)
- Vyhlazení kloubních ploch
- Ošetření akromioklavikulárního skloubení (při zánětu, artróze či jeho vykloubení)
- Uvolnění částí kloubního pouzdra a zjizevnatělých částí a srůstů
- Uvolnění degenerované šlachy dvouhlavého svalu

Jak bude operace provedena?

Samotná operace je prováděna v celkové anestezii (narkóze), o které budete informován/a anesteziologem. Je nutné, aby jste informoval anesteziologa o všech chorobách, kterými trpíte.

Samotný operační výkon je prováděn prostřednictvím nevelkých řezů, kterými jsou do ramene zaváděny optika a nástroje. Pokud je potřeba některé odtržené kloubní struktury (části šlachy, okraje kl. jamky, pouzdra) připevnit ke kosti, děje se tak pomocí speciálních kovových implantátů „kotviček“ či šroubků. Operaci tedy může komplikovat např. velká nadváha a obezita krajiny ramenního kloubu.

Jako **alternativní výkon** se používají klasické „otevřené“ operace, v případech kdy není možné operaci provést artroskopicky – jedná se převážně o velké defekty měkkých tkání a kostí. Výhodou je lepší operační přístup k danému defektu, nevýhodou větší jizva po operaci.

Tento výkon nevyžaduje speciální předoperační přípravu.

Jaký je obvyklý pooperační průběh?

Po operaci je v některých případech do kloubu zaveden drén k odvodu krve z dutiny kloubní, která se v ní nahromadila z krvácejících cév při operaci. Drén bude následující den odstraněn.

Po operaci někdy dochází ke zvýšení tělesné teploty, které, pokud není dlouhodobé, je obvyklé. Někdy může dojít po přechodnou dobu k pocitům nucení na zvracení, event. ke zvracení. Jedná se o možnou reakci na narkózu či individuální nesnášenlivost některých léků proti bolesti. Po některých typech výkonů je končetina uložena na abdukční aparát či speciální závěs.

Jaká jsou rizika plánovaného výkonu?

Každá operace má určitá rizika a možné komplikace a ani artroskopické operace nejsou výjimkou. Po operaci budete dostávat léky a některé z nich Vám mohou způsobovat alergickou reakci. Proto je nutno před operací o možných alergiích informovat lékaře. Závažnou komplikací po jakékoliv operaci může být žilní trombóza a následně i embolie. Trombóza vzniká sražením krve v žíle dolní končetiny. K tomu přispívá zpomalený tok krve v operované končetině, křečové žíly, pooperační otok, ale též některé medikamenty, které užíváte (antikoncepce, antirevmatika). Proto je nutné tyto léky před operací vysadit.

Obávanou komplikací po operaci je infekce a záněty. Naštěstí patří mezi komplikace vzácné. Infekce může být jen povrchní (postihuje pouze kůži a podkoží), nebo hluboká, zasahující až do nitra kloubu. V tom případě jde o velmi závažný stav, který si vyžádá další operační zásahy (výplachy, laváže a drénování dutiny kloubní), antibiotickou léčbu. Tyto obávané infekční komplikace mohou končit i omezením hybnosti postiženého kloubu. Bakterie se mohou do operační rány zanést krví, např. při probíhajícím infekčním onemocnění (anginy, chřipka, průjmky, močové infekce) nebo z okolí. Proto je třeba dbát na přísnou čistotu operační krajiny před operací a po operačním výkonu. Prvním projevem takové infekční komplikace je vzestup teploty, bolestivost kloubu při pohybu, zarudnutí kůže v okolí rány. Na všechny tyto příznaky je nutno lékaře upozornit (nejen při pobytu v nemocnici, ale i po propuštění, protože k infekci může dojít i opožděně).

Výjimečně může dojít k poranění okolních struktur (nervy, cévy), které se mohou zcela spontánně upravit, ve zcela výjimečných případech mohou končit i částečným ochrnutím končetiny.

Někdy může dojít k vychudnutí a krácení svalů a úponů na základě klidového postavení končetiny a kloubu v rámci hojení. Tento stav si vyžádá dlouhodobou a intenzivní rehabilitaci. Některé výkony v oblasti ramenního kloubu jsou spojeny s jistým omezením pohybu v krajních polohách. Podle druhu provedeného výkonu je nutno dodržovat pooperační režim. Po stabilizačních operacích je požadováno dodržování omezení pohybu v operovaném kloubu, jinak může dojít k přetržení sešitých tkání. To vše jsou pak komplikace, které vyžadují další operace a léčba se tak výrazně prodlužuje.

Vzácně může nastat i kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda. Výše popsané komplikace jsou jen výčetem některých. Ač se jedná o vzácné případy, je potřeba, abyste byli o nich informováni, dovedli je rozpoznat a včasným oznámením příznaků umožnit lékaři jejich včasné a úplné vyléčení.

Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:

Po artroskopii ramene je zpravidla omezena zátěž operovaného kloubu, tato závisí na typu provedeného výkonu a pohybuje se od 2-6 měsíců. Může a nemusí následovat odborná rehabilitace ev. lázeňská péče za účelem rozcvičení operovaného kloubu. Poté pacient postupně přejde na plnou zátěž.

Pacient (jméno, příjmení, rodné číslo): _____

Já, níže podepsaný, tímto prohlašuji, že jsem byl poučen o výkonu: artroskopie ramenního kloubu.

Prohlašuji, že mi bylo sděleno a vysvětleno:

- Účel, povaha a předpokládaný přínos výkonu.
- Předpokládané důsledky, následky a možná rizika zdravotního výkonu.
- Zda existuje jiná alternativa kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je její možný přínos, důsledky a rizika a byl jsem poučen o možnosti volby.
- Možné omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti po poskytnutí zdravotní služby či výkonu.

Prohlašuji, že mi bylo umožněno, abych indikujícímu lékaři i lékaři specialistovi **kladl doplňující otázky**, které mi řádně zodpověděl.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl, poučení považuji za **dostatečné a nemám žádných dalších otázek**.

Na základě své svobodné vůle a na základě poskytnutých informací vyslovuji tedy svůj **svobodný, informovaný souhlas s výkonem**.

Rovněž souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů, nutných k záchraně mého života či zdraví, byly tyto provedeny.

V Kroměříži dne, hod. _____

Podpis pacienta _____
či zákonného zástupce

Podpis lékaře, jmenovka _____

Podpis svědka¹ _____

¹ jméno a podpis svědků poučení souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat.