

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Stabilizace ramenního kloubu**

- Pravá horní končetina**
 Levá horní končetina

Identifikační štítek
pacienta

Vážená paní, vážený pane,

při ortopedickém vyšetření, po vyčerpání všech konzervativních (neoperačních) postupů Vám byla doporučena otevřená stabilizující operace ramenního kloubu. Tento zákrok vyžaduje Váš souhlas. Seznamte se prosím, s touto informací o důvodech k operaci, průběhu léčby, rizicích a případných následcích navrhovaného výkonu. Na další případné dotazy Vám rádi odpovíme.

Důvod výkonu a jeho cíl:

Cílem výkonu je zajistit dlouhodobý stabilní pohyb v ramenním kloubu se snížením rizika dalšího vykloubení ramene na co nejmenší možné minimum. Každé další vykloubení ramenního kloubu představuje poškození chrupavky kloubu, poškození měkkých tkání kolem kloubu včetně možného poškození významných nervových svazků v těsné blízkosti ramenního kloubu.

Ke stabilizaci ramenního kloubu lze použít 2 druhy výkonů: **artroskopická stabilizace** ramenního kloubu – zákrok prováděný z malých vstupů (cca 1 cm) do kloubu. Používá se nejčastěji po první luxaci, když nejsou při vyšetření zjištěny velké defekty tkání. Pokud defekty měkkých tkání popřípadě kostí jsou natolik velké, že nelze použít metodu artroskopie, používá se **klasická otevřená operace**, která je zároveň jedinou **alternativou** artroskopického výkonu. Dále se klasická operace používá, pokud dojde k opětovné luxaci po artroskopické stabilizaci kloubu. **Tato operace nevyžaduje speciální předoperační přípravu.**

Průběh výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestézii, o které budete informován/a anesteziologem. Operační rána je cca 8-10cm dlouhá na přední straně postiženého ramene, vlastní typ operace a konečné provedení závisí na peroperačním nálezu a na charakteru poškození ramenního kloubu. Při operaci přední nestability se odebírá kostěný výběžek v oblasti ramene (processus coracoideus). Tento se přenesne na přední hranu jamky ramenního kloubu, kde se přifixuje pomocí speciálních šroubů. Daná operační procedura se nazývá operace dle Latarjeta. Kloub se po operaci fixuje ortézou 4 týdny. Následně navazuje rehabilitace resp.lázeňská péče. Běžnou zátěž doporučujeme za 6-8 týdnů po operaci, sportovní zátěž za 4-6 měsíců od operace.

Rizika a komplikace výkonu:

- Absolutní úspěch léčby a zcela bezrizikový průběh nemůže zaručit žádný lékař. Obecná rizika jako je např. infekce, pooperační krvácení, poškození nervů a cév, trombózy či plicní embolizace, se nedají přes největší pečlivost a všechny pokroky moderní medicíny zcela vyloučit.

- Možné specifické komplikace – uvolnění kovového či plastového fixačního materiálu v kloubu, poškození periferních nervů, poškození periferních cév, poškození chrupavky kloubu, infekce kloubu, tzv. kompartment syndrom, přetrvávající otok kloubu, hematomy (krevní sraženiny) v okolí operační rány, kožní alergické reakce na desinfekci či krycí materiál, algoneurodystrofický syndrom, zpomalené hojení rány.
- Následkem operace může být omezení pohybu ramenního kloubu v krajních polohách, zejména v zevní rotaci. I přes technicky dobře provedenou operaci a nekomplikovaný pooperační průběh může dojít až u 10 % pacientů v budoucnu k opětovné luxaci ramenního kloubu. Někteří pacienti jsou nuceni změnit pracovní zařazení nebo ukončit vrcholovou sportovní činnost.

Obvyklý pooperační průběh:

- Pacient je hospitalizován obvykle 2 dny. Končetina je fixována ortézou. Pooperační bolest je tlumena analgetiky.
- Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:
- Fixace ramenního kloubu trvá zpravidla 4 týdny, následuje odborná rehabilitace po dobu průměrně 2 měsíců, plná zátěž ramenního kloubu je zpravidla možná po 5-6 měsících.

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný,

tímto prohlašuji, že jsem byl poučen uvedeným lékařem o svém zdravotním stavu a výkonech, které jsou třeba v rámci řádné péče o mé zdraví. Prohlašuji, že mi bylo zdravotnickým pracovníkem **sděleno a vysvětleno:**

- Účel, povaha a předpokládaný přínos výkonu nebo služby
- 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 lékař, který mi podával vysvětlení, **kladl doplňující otázky**, které mi řádně zodpověděl.
- 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 svůj **svobodný, informovaný souhlas**.
- 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 / zákonného zástupce

.....

Podpis lékaře + razítko

.....

Podpis svědka