

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Plastika – rekonstrukce předního zkříženého vazů kolena**

- Pravá dolní končetina**
 Levá dolní končetina

Identifikační štítek
pacienta

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 doporučena rekonstrukce zkříženého vazů kolene.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu?

Důvodem jsou:

- Nestabilita kolenního kloubu po roztržení předního zkříženého vazů.
- Nestabilita kolenního kloubu po selhání již provedené plastiky předního zkříženého vazů.
- Tato operace nevyžaduje speciální předoperační přípravu.

Jak bude operace provedena?

Samotná operace je prováděna v celkové anestezii (narkóze), a nebo ve svodné anestezii, kdy je znečítlivující látka aplikována do páteřního kanálu. Oba způsoby mají své výhody a rizika. O narkóze budete informován/a anesteziologem.

Samotný operační výkon je prováděn prostřednictvím nevelkých řezů, kterými jsou do kolena zaváděny optika a nástroje. Operaci tedy může komplikovat např. velká nadváha a obezita krajiny kolenního kloubu, křečové žíly apod. Před započítím oper. výkonu je na stehno dolní končetiny nasazena manžeta turniketu, která omezí přívod krve do končetiny a zajistí se tak dobrá přehlednost operačního pole.

K náhradě zkříženého vazů bude použit šlachový štěp nebo šlachově kostní štěp.

Šlachový štěp (STG) – odebírá se šlacha svalů m.semitendinosus a gracilis (svaly na vnitřní straně stehna), odběrové místo je v oblasti přední – vnitřní strany horní části holenní kosti.

Šlachově kostní štěp (B-T-B) – odběrové místo je v oblasti přední strany kolena. Dlouhodobě však přetrvávají bolesti v oblasti česky po odběru štěpu při kleku apod.

K ukotvení rekonstruovaného vazů do kosti bude použito kovových speciálních šroubů, nebo šroubů vstřebatelných, či zvláštních vstřebatelných „hřebíků“. V některých zvláštních případech bude k náhradě použit šlachový štěp od cizího dárce (např. u přetržení již dříve nahrazeného vazů apod.). V případě náhrady od cizího dárce Vás bude informovat lékař před operací.

Ve výjimečných případech se může stát, že nebude možno v operaci pokračovat artroskopicky a výkon bude nutné provést jako otevřenou operaci.

Tato operace nemá alternativní výkon. Volbou může být v některých případech pouze konzervativní léčba (rehabilitace, aplikace léčiv), která však chirurgickou léčbu nedokáže nahradit.

Jaký je obvyklý pooperační průběh?

Po operaci je do kloubu zaveden drén k odvodu krve z dutiny kloubní, která se v ní nahromadila z krvácejících cév při operaci. Drén bude 2. pooperační den odstraněn. Někdy dochází po operaci v kloubu k tvorbě výpotků. Jedná se o přirozenou reakci tkání na operaci. Výpotek je potřeba z kloubu odstranit punkcí.

Po operaci někdy dochází ke zvýšení tělesné teploty, která, pokud není dlouhodobá, je obvyklá. 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. Vzácně se mohou po výkonu objevit zpomalení střevní pasáže a poruchy močení. V ojedinělých případech je pak potřeba vyprázdnit močový měchýř vycévkováním. Poté dochází k úplné nápravě.

Jaká jsou rizika plánovaného výkonu?

Každá operace má určitá rizika a možné komplikace a ani artroskopické operace nejsou výjimkou. Abychom snížili riziko vzniku některých komplikací, je třeba dodržet před nástupem některá opatření.

Po operaci budete dostávat některé léky a některé z nich Vám mohou způsobit alergickou reakci. Proto je nutno před operací informovat lékaře o možných alergiích. Závažnou komplikací po jakékoliv operaci může být žilní trombóza a následně i embolie. Trombóza vzniká sražením krve v žile 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 jsou 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, průjemy, 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.

Podle druhu provedeného výkonu je nutno dodržovat pooperační režim. Po rekonstrukcích zkř. vazů, či po plastice chrupavek, bude lékař doporučovat používání berlí a přísný zákaz zatěžování. Při nedodržení může dojít k prasknutí rekonstruovaného vazů, ke zlomenině česky, vylomení transplantované chrupavky apod.

Po stabilizačních operacích je požadováno dodržování omezení pohybu v operovaném kloubu, jinak může dojít k přetržení sešitých tkání. To vše jsou 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:

Přechodně bolesti a otoky kolena, přechodné omezení rozsahu hybnosti. Cca 6 týdnů je nutné odlehčení operované dolní končetiny chůzí o berlích. Délka pracovní neschopnosti závisí na charakteru vykonávaného zaměstnání, u sedavého zaměstnání cca 6 týdnů, u zaměstnání fyzicky náročnějších, vyžadující větší zátěž dolních končetin, pak do cca 5-6 měsíce. Sportovní zátěžb možná přibližně za rok po operaci.

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný,

jméno, příjmení, rok narození:

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 lékaři, 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