

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Operační řešení chronické nestability hlezna

- 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. Ošetřující lékař u Vás indikoval operační řešení pro nestabilitu hlezna.

Hlezenní kloub pohyblivě spojuje bérec a nohu. Umožňuje pohyb nohy. Artikulují v něm kosti lýtková, holenní a kost hlezenní. Stabilitu kloubu zajišťují vazy. Při poranění hlezna může dojít k poranění – přetržení vazů a následné chronické nestabilitě hlezenního kloubu.

Provedení výkonu:

Není nutná speciální předoperační příprava.

Při operaci je nutné obnovit přesné anatomické poměry v kloubu a sešít vazy. Operuje se buď v celkové, nebo svodné anestezii. Samotná operace se provádí buď technikou sešití zbytků vazů s použitím okolních měkkých tkání a obalu kosti (periostu). Druhou možností je plastika vazů kotníku. Štěp se odebrává z okolí kotníku a sice pouze část přítomných šlach (m.peroneus longus) a provléká se do připravených kostních kanálků, aby štěp kopíroval průběh původních vazů. Plný rozsah poranění se někdy dá stanovit až během operace, někdy je nutné k fixaci vazů použít speciální kovový materiál. Po výkonu je přiložena sádrová dlahu.

Tato operace nemá alternativní výkon. Možností je pouze konzervativní terapie, aplikace léčiv, rehabilitace.

Obvyklý pooperační průběh:

Fixace sádrovou dlahou po dobu zhruba 4 týdnů a stejnou dobu nutné odlehčení operované končetiny o berlích. Může a nemusí následovat odborná rehabilitace.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytnout některé komplikace:

- alergické reakce – podání anestetik či jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace, jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.
- abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů – jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci

- trombo-embolie – zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlčení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.
- povrchové ranné infekce, abscesy, píštěle a flegmóny – způsobené zbytky stehu či materiálu, pooperační krvácení a vznik hematomu mohou vést k rozpadu rány a ke kosmeticky nevhovujícím jizvám
- infekce v operačním poli – vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Může přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak celkovou léčbu, v extrémních případech se může vyvinout kostní záněť (osteomyelitis) a může dojít k omezení, až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí. V některých případech musí být odstraněn implantovaný materiál.
- chybné postavení – v ose či délce, těmto komplikacím se nedá s jistotou vyhnout
- tuková embolie – tuk nebo kostní dřev se může dostat do krevního oběhu a způsobit životu nebezpečné stavy nebo nevratné poškození orgánů
- poranění okolních struktur (např. svalů, šlach, cév a nervů) – může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku (kompartment syndrom).
- zchudnutí a zkrácení svalů, šlach a ztuhnutí kloubu – na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu si vyžádá rehabilitační cvičení k obnově hybnosti
- uvolnění a vycestování použitého materiálu – mohou vést k dalšímu operačnímu výkonu
- odlomení části kostí – může si vyžádat přidatné osteosyntesy a výkony. Může vést k pozdějším komplikacím.
- omezení pohybu - po ortopedických operacích, které významněji zasahují do pohybového aparátu (TEP - totální endoprotézy, plastiky vazů, obecně výkony na kloubech a jejich okolí, artroskopické operace), může dojít k omezení pohybu operovaného kloubu z mnoha důvodů – po nutné fixaci ortézou či sádkou, vytvořením srůstů v operovaném kloubu či srůsty eventuálně kalcifikacemi v okolí operovaných kloubů, malou spoluprací pacienta či málo aktivním přístupem při rehabilitaci a samostatném cvičení i z mnoha dalších důvodů, které nejsou předvídatelné a mnohdy velmi špatně ovlivnitelné. Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních, další operační zákroky a doživotní zdravotní komplikace a omezení.

Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:

Po odložení berlí zhruba po 4 týdnech dochází postupně k rozcvičení hlezna a plné zátěži v celkové délce zhruba 2-3 měsíců.

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