

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Bakerova cysta - Extirpace

- 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 doporučená extirpace Bakerovy cysty.

Účel výkonu a jeho průběh:

Bakerova cysta je elastické vyklenutí v podkolenní jamce způsobující omezení pohybu postiženého kolenního kloubu a bolestivost. Útvar vychází z mediální hlavy trojhlavého svalu nebo ze šlachy svalu semimembranosus. Bývá naplněna kloubním výpotkem. V 70% komunikuje s kloubní dutinou kolenního kloubu. Při opakovaných náplních útvaru po punkcích se rozhodujeme k operačnímu řešení. V narkóze z řezu v podkolenní jamce se postupně preparuje a extirpuje naplněná cysta, následuje sutura po vrstvách (svalová fascie, podkoží a kůže). Stehy se odstraňují 10.-12. den. Doba léčení je 3 - 4 týdny.

Rizika a možné důsledky výkonu:

Porucha hojení operační rány, infekce v operační ráně, recidiva cysty. K nejzávažnějším pooperačním komplikacím patří hluboká žilní trombóza operované končetiny s plicní embolizací. U rizikových pacientů (věk, interní onemocnění, varixy dolních končetin) podáváme preventivně účinné antitrombotické preparáty, které výskyt této komplikace výrazně snižují /viz níže LMWH/.

Alternativy výkonu:

Pokud jste již do rukou dostali tento informovaný souhlas, pak již Váš ošetřující lékař seznal, že konzervativní terapie v léčení Vašich potíží není efektivní a účinnou alternativou k výkonu.

Konzervativní terapie jako RHB, obstríky, punkce apod. neodstraní mechanickou příčinu, která Vám činí potíže.

Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:

Návrat do domácí péče je podle závažnosti nálezu možný za 2 - 10 dnů, pracovní neschopnost se pohybuje v průměru kolem 1 - 4 týdnů.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Po operaci zůstává pacient v nemocnici na lůžku a následuje další péče, včetně intenzivní rehabilitace. Po operaci se k odlehčení operované končetiny používají francouzské berle a postupně se zvyšuje zátěž operovaného kloubu. Jako prevence trombembolické choroby se standardně používají různé preparáty charakteru LMWH /nízkomolekulárních heparinů/.

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 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