

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Konzervativní ošetření zlomeniny

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno konzervativní ošetření zlomeniny, které je možno provést v místní anestézii, ale i celkové narkóze. Zlomenina není ošetřena operací, chybí tedy pooperační otok, je nižší bolestivost v období po výkonu a kratší doba hospitalizace.

Anestézie:

Operace se provádí v místní anestézii, tj. po aplikaci anestetika do oblasti vestibula horní čelisti, dále pod sliznici patra a v dolní čelisti po svodné anestézii na oblast vnitřní strany ramene mandibuly. Někdy je výkon doplněn sedací, tj. zklidněním, až mírným „spánkem“ pacienta po podání farmaka do žíly, za kterou je odpovědný anesteziolog a během které jsou sledovány životní funkce pacienta.

Výkon je možno provést i v celkové anestézii („narkóze“) v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě, při které je zajištěn žilní vstup – intravenózní kanyla – pro infuzi, antibiotika, analgetika a léky nezbytné pro vedení celkové anestézie. Celkovou anestézii provádí odborný lékař – anesteziolog, který je odpovědný za udržení důležitých životních funkcí a jejich sledování během operačního výkonu.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Operační řešení zlomeniny v celkové anestézii pomocí otevřené repozice a fixace má své indikace. Pokud nebyl tento způsob ošetření zvolen, tak jistě proto, aby byl pacient ušetřen zbytečného chirurgického výkonu zatíženému jistě vyšším rizikem komplikací.

Při neprovedení tohoto ošetření je vysoké riziko špatného zhojení zlomeniny s následkem nedostatečné funkce čelistí při příjmu potravy, žvýkání, mluvení apod.. Dále riziku vzniku zánětlivých komplikací.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací v celkové narkóze pacient dodržuje zvláštní režim. Od půlnoci nejí, nepije, při užití trvalé medikace je nutné zapít pouze minimálním množstvím tekutiny. Důležitá je důkladná hygiena dutiny ústní před výkonem. Večer je podán uklidňující lék ve formě tablety a těsně před operací v podobě nitrosvalové injekce spolu s preparáty nezbytnými před celkovou anestézií. Další opatření jsou ovlivněna věkem a trvalými chorobami pacienta (bandáže dolních končetin, infúze glukózy s inzulinem u diabetiků, aplikace bronchodilatačních sprejů u astmatiků, antialergické léky u alergiků, atd.).

Před hospitalizací, event. během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, OPG snímku, RTG lebky, CT vyšetření a v závislosti na věku RTG hrudníku, EKG a interního vyšetření. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta. EKG, RTG hrudníku a interní jsou provedeny jen při operaci v celkové narkóze.

Pokud se výkon provádí v lokální anestézii, nemusí pacient dodržovat žádný speciální režim. Nutná je pečlivá očista chrupu kartáčkem a pastou.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Stabilizace zlomeniny čelisti pomocí drátěné dlahy, která je navázána na horní a dolní zubořadí. Dlahy je fixována kolem krčku zubu drátem a čelist je znehybněna tzv. mezičelistní fixací, tj. spojením obou dlah dráty. Pacient má po dobu léčení čelisti ve skusu (tj. „zuby u sebe“) a nemůže otevřít ústa po dobu 4-6 týdnů. Je nezbytné dodržovat přísná režimová opatření, tj. klidový režim, zákaz alkoholu a kouření, při nevolnosti vyhledání lékaře, při zvracení přerušit mezičelistní fixaci pro nebezpečí vdechnutí zvratků. Dále je nezbytná perfektní hygiena dutiny ústní. Někdy je nutné doplnit ošetření extrakcí (vyjmutím, odstraněním) zubu, který se nachází v lomné linii a mohl by svou přítomností komplikovat nebo oddalovat zhojení zlomeniny. Jedná se o zuby neprořezané, devitální

(endodonticky ošetřené i neošetřené), parodontózní, destruované kazem, zuby s zánětlivým ložiskem kolem kořene zubu, zuby zlomené nebo uvolněné ze svého lůžka.

Při zlomeninách kloubní hlavičky dolní čelisti je ve většině případů použita mezičelistní fixace pomocí Ivyho kliček, tj. jednoduché drátěné kličky kolem dvou zubů každého kvadrantu, délka mezičelistní fixace („zubů u sebe“) je závislá na typu zlomeniny a pohybuje se v délce 1-4 týdnů. Tento výkon je prováděn v místní anestézii i bez anestézie. Režimová opatření jsou stejná jako ta, která jsou uvedena výše.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Výkon i období léčby je spojeno s riziky a komplikacemi:

- nebezpečí aspirace, tj. vdechnutí zvratků při mezičelistní fixaci. Nezbytné je dodržovat režimová opatření uvedená výše,
- nefyziologické zatížení zubů při fixaci drátěné dlahy kolem jejich krčku, hlavně u chrupu postiženého parodontózou,
- zvýšená kazivost chrupu, během léčby je ztížena hygiena dutiny ústní,
- vznik hematomu (tj. modřiny), otok kolem dolní čelisti.

Během operace jsou sledovány vitální funkce pacienta, v pooperačním období je opakovaně monitorována činnost kardiovaskulárního aparátu.

Pro výrazné krvácení během a po výkonu je v některých případech nezbytná náhrada ztracené krve krevními deriváty. U tohoto výkonu je však podání krevních derivátů v minimu případů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, jsou možné výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky. Je omezen příjem stravy, která je tekuté konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí, jsou ordinována antibiotika. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se kolem 1-2 týdnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Konzervativní ošetření zlomeniny

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka