

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Léčení zlomenin u dospělých

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).

Zlomeninu kosti je nutné léčit repozicí (narovnááním), imobilizací (znehybnění) a to buď konzervativní léčbou (fixace sádrovým obvazem nebo ortézou), a nebo operační léčbou. U konzervativní léčby se fixuje postižený úsek končetiny většinou sádrovým obvazem sahajícím od místa zlomeniny a fixující kloub pod zlomeninou a kloub nad zlomeninou. Fixace se ponechává až do doby zhojení zlomeniny. V případě špatného hojení nebo dislokace (posunu) úlomků v místě zlomeniny je indikovaná operační léčba.

OPERAČNÍ LÉČBA ZLOMENIN

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

1. Primární operační léčba je indikovaná u nestabilních zlomenin nebo u těch typů zlomenin, kde by konzervativní léčba byla neúspěšná (např. posunuté úlomky, otevřené zlomeniny, vysoká pravděpodobnost sekundárního posunu úlomků). Dále je primární operační léčba indikovaná i u nedislokovaných nebo málo dislokovaných zlomenin z důvodu včasné rehabilitace po operaci a tím zamezení ztuhlosti kloubů, úbytku svalové hmoty a omezení výskytu komplikací z dlouhodobé imobilizace (nehybnost).
2. Sekundární operační léčba je indikovaná u selhání konzervativní léčby.

Co je to osteosyntéza:

Operační léčba zlomenin se provádí pomocí tzv. osteosyntézy. Ta může být vnitřní nebo vnější.

Vnitřní osteosyntéza:

Je znehybnění zlomeniny pomocí kovového materiálu, který se buď přikládá ke kosti a fixuje do kosti pomocí šroubků nebo se kovový materiál zavádí dovnitř kosti.

Vnější osteosyntéza:

Je znehybnění zlomeniny pomocí kovového materiálu (aparátu), který je umístěn kolem končetiny (nebo pánve) a ke kosti je fixován pomocí hřebů nebo drátů.

Dle rozsahu výkonu a zdravotního stavu pacienta je operace prováděna v celkové anestézii (narkóze) nebo místní anestézii. Místní anestézie se provádí aplikací místně znecitlivující látky tenkou jehlou do páteřního kanálu (spinální anestézie), aplikací místně znecitlivující látky přímo k nervovým pletením končetiny (svodná anestézie) nebo aplikací přímo do místa prováděné operace (infiltrační anestézie).

Alternativy výkonu:

Adekvátní alternativa tohoto výkonu neexistuje. Při neprovedení je velmi vysoké riziko trvalého postižení dané oblasti.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Nejprve budete vyšetřeni lékařem na příjmu, bude Vám odebrána krev na laboratorní vyšetření. Bude provedeno rentgenové vyšetření zlomeniny, dále srdce a plic, zhotoví se EKG (elektrokardiografický) záznam srdce a podle výsledků těchto vyšetření Vás vyšetří interní specialista, zda jste schopni operačního výkonu v celkové anestézii. Po příjmu budete dle závažnosti Vašeho poranění přijati buď na standardní oddělení, nebo na jednotku intenzivní péče Kliniky úrazové chirurgie.

Budete informováni, kdy budete operováni. Pokud se nejedná o akutní operaci je před operací nutné minimálně 6ti hodinové lačnění (nepít, nejíst, nekouřit).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestézie. Dle rozsahu operačního výkonu se provede dezinfekce a zarouškování operačního pole. Během operačního výkonu operující lékař rozhoduje o typu provedené operace zlomeniny a po operaci budete o typu výkonu informováni.

Jaké jsou možné komplikace:

Každý operační výkon je spojen s rizikem komplikací.

Místní komplikace:

- krvácení – projeví se modřinou, vytékáním krve z operační rány. Výjimečně si může vyžádat další operaci,
- infekce operační rány souvisí nejčastěji s typem poranění a rozsahem poranění. Projeví se bolestmi v operační ráně, jejím zarudnutím, výtokem hnisu z rány, horečkou,
- alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové potíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla,
- vznik pakloubu – špatného spojení kosti s její patologickou hybností,
- vycestování kovového materiálu nebo selhání typu osteosyntézy,
- zlomení kovového materiálu,
- zánět kolem zavedených kovových materiálů u zevní fixace,
- různé typy kostních atrofií, svalových atrofií a poranění nervově cévních svazků, trvalé omezení hybnosti poraněné končetiny.

Celkové komplikace:

- zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace (vmetky krevních sraženin do plic),
- kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda,
- zánět plic a dýchacích cest,
- proleženiny,
- poruchy močení – nutnost dlouhodobějšího ponechání močového katétru (hadičky zavedené přes močovou trubici do močového měchýře).

Nelze jednoznačně vyloučit, že nedojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede až k úmrtí pacienta nebo k amputaci poraněné končetiny. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperační bolesti v operační ráně, které většinou odeznívají do 2 dnů jsou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem celkové anestézie a odezní většinou do 12ti hodin po operaci. Po celkové anestézii můžete přijímat tekutiny za 4 hodiny po výkonu, v případě lokální anestézie prakticky ihned. Plnou stravu budete dle pooperačního průběhu přijímat následující den.

Od 1. až 3. pooperačního dne budou zahájeny pravidelné převazy operační rány s dezinfekčními prostředky a bude započata rehabilitace. O typu rehabilitace budete poučeni. Délka hospitalizace je vysoce individuální, závisí na hojení operační rány a hojení zlomeniny.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Léčení zlomenin u dospělých

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