

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Odstranění kovového materiálu

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 jste byl(a) lékařem indikován(a) k odstranění kovového materiálu. Chtěli bychom Vás touto cestou seznámit s přípravou k výkonu, jeho průběhem, pooperačním průběhem a možnými komplikacemi. Současně je cílem tohoto dokumentu získat Váš souhlas s uvedeným výkonem a Vaše akceptování z toho vyplývajících povinností a rizik.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Po zhojení zlomeniny, která byla ošetřena osteosyntézou, jste byl(a) ošetřujícím lékařem indikován(a) k odstranění osteosyntetického materiálu, protože je to cizí materiál a svou funkci již splnil. O rozsahu výkonu budete podrobně informován(a) ošetřujícím lékařem.

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 (spínální anestézie), aplikací místně znecitlivující látky přímo k nervovým pletením končetiny (svodná anestézie) nebo aplikací přímo do místa prováděné extrakce (infiltrační anestézie).

Alternativy výkonu:

Adekvátní alternativa tohoto výkonu neexistuje. Lze tento výkon pouze neprovést, což může znamenat určité riziko plynoucí z ponechání cizorodého materiálu v lidském těle. Absolutní indikací k odstranění kovového osteosyntetického materiálu je zánět v oblasti a přítomnost tohoto materiálu v dětské rostoucí kosti.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) by jste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. V případě akutního přijetí výše uvedené pozbývá aktuálnosti. Před operací je nutné minimálně 6-ti hodinové lačnění. V praxi platí, že pokud je Vaše operace plánována v dopoledních hodinách, neměl(a) by jste od půlnoci nic jíst, pít ani kouřit. Při operaci v infiltrační anestézii není toto lačnění nezbytně nutné. Je nutné informovat ošetřujícího lékaře o stavech, které zvyšují riziko operace samotné nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace (alergie na léky, jod, antibiotika, poruchy srážlivosti krve, gravidita, probíhající menstruace, krevní choroby, závažné vnitřní choroby, infekční choroby včetně AIDS a žloutenky, jakékoliv akutní současně probíhající onemocnění).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestézie. Dle typu původního operačního výkonu se provede dezinfekce a zarouškování operačního pole. Pokud to situace dovolí, tak z řezů v původních jizvách odstraníme osteosyntetický materiál. V případě nutnosti použijeme řez větší, nebo v jiné lokalitě.

Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací:

- krvácení – projeví se modřinou, vytékáním krve z operační rány. Výjimečně si může vyžádat další operaci,
- nezhojení – dehiscence operační rány, které je nutné vyřešit novou resuturou po odstranění příčin nezhojení,
- infekce operační rány – projeví se bolestmi v operační ráně, jejím zarudnutím, výtokem hnisu z rány, horečkou,

- alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla,
- 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,
- poranění hlubokých struktur – svalů, kostí, nervovécévních svazků,
- při nedodržování léčebného režimu je možná i refraktura v období po odstranění kovu.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně stavu či komplikaci, která povede k úmrtí pacienta. 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 týdnů jsou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem celkové anestézie a odezní 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 přijímat následující den. Od 1. pooperačního dne budou zahájeny pravidelné převazy operační rány s desinfekčními prostředky a započata rehabilitace. Případný drén zavedený do operační rány bude vytažen 2. až 3. den po výkonu. Pokud jste diabetici bude Vám pravidelně kontrolována hladina krevního cukru. Délka hospitalizace je vysoce individuální, závisí na hojení operační rány, rozsahu výkonu a jeho průběhu.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Odstranění kovového materiálu

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