

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Odstranění osteosyntetického 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 Vám bylo lékařem indikováno odstranění osteosyntetického materiálu.

#### **Co je osteosyntetický materiál:**

Kovový materiál, kterým byly při ošetření zlomeniny stabilizovány kostní úlomky (titanová destička se šrouby nebo drátěný kostní steh).

#### **Anestézie:**

Operace se provádí 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.

#### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Indikací k výkonu je zhojení zlomeniny, běžná doba je přibližně 6 měsíců od první operace. V některých případech (zlomení titanové minidlahy, zánětlivé poškození kosti nebo sliznice v místě předchozí operace, nehojící se zlomenina) je nezbytné tento výkon provést dříve než za výše uvedených 6 měsíců.

#### **Alternativy výkonu:**

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Lze tento výkon pouze neprovést, což může znamenat určité riziko plynoucí z ponechání cizorodého materiálu v lidském těle. Obecně, čím déle je cizorodý materiál v těle, tím se riziko komplikací může zvyšovat. Absolutní indikací k odstranění kovového osteosyntetického materiálu je zánět v oblasti a přítomnost tohoto materiálu v dětské rostoucí čelisti.

#### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Před operací 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 inzulínem u diabetiků, aplikace bronchodilatačních sprejů u astmatiků, antialergické léky u alergiků, atd.).

Před hospitalizací, případně během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, OPG snímku, případně RTG lebky a v závislosti na věku RTG hrudníku, EKG a interního vyšetření. U žen z vyšetření gynekologického. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Při výkonu je z řezu v původní jizvě odstraněn kovový materiál, kterým byly při ošetření zlomeniny stabilizovány kostní úlomky, ať již titanová destička s šrouby nebo drátěný kostní steh.

#### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Provedení operačního výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- krvácení z operační rány během a po výkonu. Ošetření je lokální nebo podáním preparátů podporujících srážení krve dle indikace hematologa,
- nehojící se operační rána. Ošetření sešitím, drenáží,

- poranění slinné žlázy a vznik slinné píštěle. Ošetření spočívá v uzavření slinné píštěle a podávání léku tlumících slinnou sekreci,
- poškození nervů dutiny ústní, jazyka a obličeje, které je charakteristické změnou citlivostí předních 2/3 jazyka, změnou ve vnímání chuti, změnou citlivostí dolního a horního rtu, brady, event. dásní, zubů a sliznice dutiny ústní, části nosu, tváře a omezenou pohyblivostí svalstva obličeje. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů jde o rehabilitaci, farmakologickou terapii a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnosti vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýchání, kašláním, smrkáním atd. Postupně dochází k resorpci vzduchu a návratu do původního stavu. Nebezpečí spočívá v přesunu emfyzému do oblasti krku a omezení ventilace,
- jednou z komplikací je vznik abscesu (dutiny s hnisem) v operované krajině. Prevencí je antibiotická terapie, rána je následně drénována a lokálně ošetřována.

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 kašovitě konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí. 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:

<b>Odstranění osteosyntetického materiálu</b>
---

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