

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Ošetření zlomeniny osteosyntézou

#### 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 ošetření zlomeniny osteosyntézou.

#### Co je osteosyntéza a jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Osteosyntéza je spojení úlomků kosti při zlomenině kovovým materiálem. Indikací k výkonu jsou zlomeniny kostí obličejové s posunem i bez posunu úlomků.

#### 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.

#### Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Byla-li indikována otevřená repozice a fixace zlomeniny, znamená to že, není jiná nechirurgická možnost nápravy zlomené čelisti.

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

#### 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 inzulinem 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:

Je použita titanová plotnička, která je do kosti přišroubována titanovými šrouby nebo drátěná klička, kterou jsou k sobě fixovány úlomky čelisti. Rána je po výkonu drénována podtlakovým drénem, který odvádí tekutinu z rány, minimalizuje pooperační otok a je odstraněn za dva dny po operaci, je uzavřena stehy. Přístup k ošetření je ve většině případů z dutiny ústní, ale v indikovaných případech je řez veden kůží. Dále je ošetření doplněno navázáním drátěných dlah na horní a dolní zubní oblouk dráty kolem krčků jednotlivých zubů nebo tzv. Ivyho kliček, tj. jednoduchých drátěných kliček kolem dvou zubů každého kvadrantu. Tyto drátěné vazby jsou využity k mezičelistní fixaci během a po výkonu, tj. pacient má „zuby u sebe“ a nemůže otevřít ústa. Délka mezičelistní fixace je individuální a závislá na charakteru a typu poranění. Je nezbytné dodržovat přísná režimová opatření, tj. klidový režim, zákaz alkoholu a kouření, při nevolnosti vyhledání lékaře, při zvracení přerušení mezičelistní fixace pro nebezpečí vdechnutí zvratků. Strava je po dobu léčby tekutá, může být přijímána trubičkou. Dále je nezbytná perfektní hygiena dutiny ústní. Někdy je nutné doplnit ošetření extrakcí (vynětím, odstraněním) zubu, který se nachází v lomné linii a mohl by svoji 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, zuby zlomené nebo uvolněné ze svého lůžka.

#### 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,
- 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,
- během výkonu je nebezpečí poškození zubů, které jsou v těsném anatomickém kontaktu se zlomeninou, tyto je potom nutné extrahovat nebo následně konzervačně ošetřit. Dále je možno poškodit již zhotovenou výplň, protetickou práci nebo korunku zubu,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnosti vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýčání, kašláni, smrkání 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,
- při tomto ošetření je do těla aplikován kovový tj. cizí materiál. V určitém množství případů tělo tento cizí materiál „odmítne“, tzn. dochází k zánětu sliznice a kosti kolem kovového materiálu a nezhojení zlomeniny a slizniční rány. Je proto nutné odstranit kovový materiál a zvolit jiný způsob ošetření.

Během operace jsou sledovány životní 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:

<b>Ošetření zlomeniny osteosyntézou</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