

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Revize měkkých tkání

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 byla lékařem doporučena korekční osteotomie v oblasti kolene.

Patologické procesy v měkkých tkáních:

Tzv. měkké tkáně, zahrnují kůži podkoží, případně svaly a další struktury – tedy prakticky vše mimo kosti a kloubu, případně dalších orgánů. Patologické procesy mohou být různorodé – infekce (a to včetně infekce v ráně po operaci), problémy s hojením v neinfekční ráně (např. tzv. rozpad rány, nebo výtoky z rány a pod). Rovněž se může jednat o různé bursy (váčky), nádorky, o poškození šlach, svalů, apod.

Alternativy výkonu:

- Ponechání stávajícího stavu – většinou, za cenu rizika dalších komplikací.
- Konzervativní postup – za určitých okolností lze nahradit operační řešení dlouhodobou lokální léčbou s vytvořením rozsáhlejší jizvy. Nevýhoda dlouhodobého léčení a možnosti sekundárních komplikací.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Komplexní předoperační příprava zahrnuje:

Předoperační opatření:

Před operací by pacient měl být bez infekčních komplikací – např. angíny, chřipky, urologických, gynekologických, zubních obtíží, zvláště pokud jsou léčeny antibiotiky. A to minim. 3 týdny před operací.

Předoperační interní vyšetření

Během 2 týdnů před operací se pacient po domluvě dostaví na kontrolu ke svému praktickému závodnímu lékaři, případně internistovi, kde budou provedeny odběry a předoperační vyšetření dle platné vyhlášky. Případně bude doporučeno vyšetření specialistou, v případě potřeby.

Předoperační anesteziologické vyšetření.

S hotovým interním předoperačním vyšetřením se pacient dostaví na předanestetickou ambulanci FNO. Toto je nutno dostatečně včas objednat!

Změny v medikaci před operací:

V případě, že pacient užívá protizánětlivou léčbu (Brufen, Surgan, Diclofenac atd.) tuto vsazuje týden před operací. Pokud pacient užívá léky ovlivňující srážlivost (tzv. antikoagulantia, např. Warfarin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis atd.) jsou tyto po dohodě s lékařem, který je nasadil nahrazena tzv. nízkomolekulárními hepariny (např. Fraxiparine, Clexane, Žibor, apod.)

Lokální opatření:

Cca 48 hod před nástupem je vhodné (pokud je potřeba) plánovanou oblast oholit v rozsahu cca 10 cm nad a pod. V dané oblasti nesmí být jakékoliv kožní zánětlivé postižení!

Jaký je postup provádění výkonu:

Anestézie – o způsobu anestézie rozhoduje specializovaný lékař – anesteziolog. Možnosti jsou celková anestezie, spinální anestezie, případně i svodná nebo lokální anestezie. Některé výkony lze provést i na zákrakovém sálku v lokální anestezii.

Operační výkon je většinou zařazen v průběhu léčení, jako logický krok k vyřešení nezlepšujícího se stavu, nebo jako jediné východisko k vyřešení daného stavu. Součástí operačního výkonu, je většinou odstranění všech patologických tkání, úprava operačního terénu tak, aby bylo možné ránu zašít, s následnou rekonstrukcí uvolněných tkání a zašití jednotlivých vrstev.

Jaké jsou možné komplikace:

Všechny operace v sobě nesou potenciaální riziko, z toho důvodu musí být případné výhody pečlivě zváženy. Některé komplikace souvisí přímo s konkrétním operačním zákrokem a některé jsou spojeny s Vaším zdravotním stavem. Potenciaální komplikace pro Vaše tělo při jakékoliv operaci zahrnují: riziko anestézie, krvácení, infekce, krevní sraženiny, případně úmrtí.

Operační komplikace:

- poranění cév se zvýšeným krvácením - použití trasfuzí je zcela výjimečné.
- možné je poranění nervů, i při okamžitém řešení – sešitím nervového vlákna může dojít i k trvalým následkům, i tato komplikace je výjimečná.
- tlakové poškození nervů nebo jiných měkkých tkání těla při polohování pacienta, tento stav se většinou upravuje spontánně během několika týdnů. Mohou přetrvávat trnutí nebo změny na kůži při poškození desinfekčním roztokem a koagulací.

Pooperační komplikace

- pozdní krvácení do operované lokality
- infekce v oblasti rány,
- tvorba trombů (krevních sraženin), které vedou k uzávěru cév – plicní embolizace. Faktory, které zvyšují riziko trombózy, jsou: předchozí trombóza; nádor; městnavá srdeční vada; průjem; horečka; žloutenka; snížená funkce štítné žlázy; nemoc jater; podvýživa; vyšší věk; porucha krvácivosti; křečové žíly (varixy).

Prevence nejčastějších komplikací

Trombóza – nízkomolekulární heparin je podáván jen krátkodobě.

Infekce – antibiotická terapie zahájena v den operace, dle celkového stavu prováděná 24 hodin, může být, ale prodloužena do zhojení rány podle průběhu a míry předoperačního rizika.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Operovaná lokalita je pravidelně převazována, někdy s využitím moderních systému hojení ran, (je možné i použití tzv. podtlakové drenáže).

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
-----------	--------	-----------------

Plánovaný výkon:

Revize měkkých tkání

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