

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Vertebroplastika

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 indikována Vertebroplastika

Co je vertebroplastika:

Výkon definujeme jako zpevnění obratlového těla kostním cementem aplikovaným perkutánním transpedikulárním přístupem, t. j. vpichem přes kůži do obratlového těla.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

- zlomeniny obratlových těl, které vznikají v osteoporotickém terénu (řídnutí kostí),
- zlomeniny obratlového těla, které vznikají při jeho metastatickém postižení,
- zlomeniny při primárním nádorovém postižení obratle,
- zlomeniny, které vznikají při postižení obratle angiomelem (cévním nádorem),
- jako prevence zlomenin v osteoporotickém terénu (řídnutí kostí).

Vertebroplastika není indikována u všech typů zlomenin. Musí se jednat o zlomeninu obratlového těla, kdy je postižen pouze přední sloupec (obratlové tělo), nesmí být postižena zadní hrana obratle.

Alternativy výkonu:

Alternativou k provedení vertebroplastiky je konzervativní postup, který spočívá v klidovém režimu pacienta na lůžku a dlouhodobé fixaci páteře ortézou. Tento postup je zvláště u starších pacientů zatížen vyšším rizikem vedlejších komplikací, jako trombembolické příhody či zápalu plic.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Operace nevyžaduje speciální přípravy pacienta. Pacient musí mít k dispozici RTG dokumentaci (prostý RTG snímek, CT (počítačový tomograf) či MRI (magnetická rezonance) na postižený obratel) a neurologické vyšetření, které je provedeno před operací. Před operací probíhá krevní odběr (kontrola krevního obrazu a srážlivosti krve). Pacient zůstává lačný 2 hodiny před výkonem, 30 minut před provedením výkonu dostává pacient injekci do svalu antibiotika a uklidňující injekci.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Celý výkon se provádí v lokální anestézii (místním znecitlivění). Pacient při výkonu leží na břiše, při začátku výkonu je aplikována znecitlivující injekce. Poté provádíme bodový řez v kůži (cca 0,5-1 cm) a do obratlového těla za RTG kontroly aplikujeme kostní cement aplikační sondou. Celou dobu je RTG sledováno rozložení cementu v obratlovém těle. Celý výkon je ukončen odstraněním aplikační sondy a zažitím kůže.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý výkon je i tento spojen s rizikem komplikací. Jedná se především o následující komplikace:

- infekce, možný vznik zánětu obratlového těla a meziobratlové ploténky,
- krvácení z cév uložených v podkoží, svalech a v okolí obratlového těla (při silném krvácení musí být provedena konverze na otevřený výkon v celkové anestézii a zastavení krvácení),
- únik kostního cementu do páteřního kanálu s možným poškozením míchy a nervových kořenů s následným vznikem neurologického deficitu (omezení hybnosti dolních končetin – případně jejich ochrnutí). Při této komplikaci je nutné perkutánní výkon konvertovat na výkon otevřený v celkové anestézii, probíhá revize páteřního kanálu s odstraněním cementu z páteřního kanálu,
- únik cementu do žilních pletení v okolí obratle.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je pacient hospitalizován na standardním oddělení. Je indikován klid na lůžku po dobu 5 hodin po výkonu, poté se může začít pacient postavovat a chodit. Při bolestech aplikujeme léky zmírňující bolest. Den po výkonu provádíme RTG vyšetření, pokud je postavení obratle vyhovující pacient odchází domů. Za 6 týdnů je přizván na kontrolu s RTG snímkem, následuje rehabilitace. Pacient je kontrolován v naší ambulanci po dobu 2 let od operace.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Vertebroplastika

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