

Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

Operace pro poranění šlach a měkkých tkání

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

Vážená paní, vážený pane,
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná 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 doporučeno operační řešení poraněné šlachy, měkkých tkání.

Co je poranění šlachy, měkkých tkání:

Poranění měkkých tkání je poranění, které se vyskytuje v jiných tkáních než v kostech, například ve svalích, vazech a šlachách. Vzniká při opakovaném zatěžování nebo jako následek jednorázového úrazu (např. při náhlém trhavém pohybu, dopadu, pádu nebo úderu). K poranění svalů či šlach dochází vlivem přímého tupého či ostrého poranění, nebo nepřímého - dysbalancí svalových skupin či náhlým nekoordinovaným pohybem, kdy sval či šlacha není na zátěž adaptována. Ve většině případů tomu bývá při nedostatečném prohřátí před výkonem, u nedokonale trénovaných jedinců či unavených nebo podchlazených svalích. Dochází tak ke kontuzím (pohmožděním) a dále pak k šlachovému natažení (dis – tenze) a natržení svalů či šlachy (parciální ruptura). Nedoléčená předcházející zranění, různá nedoléčená či špatně diagnostikovaná mikrotraumata mohou způsobit zvýšené riziko recidiv.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem je selhání konzervativní léčby zejména u pohmoždění svalů, u částečných ruptur šlach či svalových vláken a operační léčba při kompletních rupturách svalu či šlachy.

Léčba může být:

- ✓ Konzervativní u pohmoždění svalů, u částečných ruptur šlach či svalových vláken a to s využitím fixačních pomůcek jako jsou ortézy, sádrové či plastové fixace, kryoterapie (ledování) a dodržováním klidového režimu s aplikací analgetických, antiedematózních mastí a tablet (léky proti bolesti a otoku). U větších poranění zejména na dolních končetinách jsou aplikovány injekce k prevenci žilní flebotrombózy a embolie plicnice s možností převedení na dlouhodobější prevenci tabletami.
- ✓ Operační léčby zejména při kompletních rupturách je operačním zákrokem vytvořeno nové spojení (sešití - sutura), jenž je zpravidla doplněno dočasnou fixací v podobě ortézy či sádrové/plastové fixace. Po těchto výkonech při fixaci na dolních končetinách opět preventivně podáváme léky proti rozvoji žilní flebotrombózy a embolie plicnice.

Alternativy výkonu:

Alternativní léčba – konzervativní je možná v případě pohmoždění, částečných ruptur šlach či svalových vláken. V případě kompletního přerušování není alternativní řešení.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován/a po přijetí na oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestezie, o které budete informován/a anesteziologem. Během operačního výkonu operatér rozhoduje o typu provedené operace.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Nevolnost, zvracení, bolesti hlavy.
- Krvácení.
- Poranění senzitivního /cit vedoucího/ nervu a tím výpadek kožního cití /citlivosti/ kolem a pod operační ranou.
- Infekce operační rány a rozpad operační rány.
- Otok v oblasti výkonu.

- Vznik krevních podlitin.
- Tvorba hypertrofické až keloidní jizvy.
- 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.
- Poruchy močení v souvislosti s typem podané anestezie.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až 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 léčba a rekonvalescence navazuje bezprostředně na operační výkon. Pacient je po operaci přeložen zpět na ortopedické oddělení. V průběhu hospitalizace začíná pacient s rehabilitací. Během hospitalizace jsou prováděny převazy a kontroly operační rány. Stehy se z rány odstraňují obvykle 7 – 10 pooperační den. Existuje celá řada výjimek, kdy se stehy odstraňují dříve či později. O odstranění stehů z rány rozhoduje lékař na základě průběhu hojení, lokalizace rány, přítomnosti či nepřítomnosti infektu. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

Výkon umožní obnovení funkce postižené šlachy, postiženého vazy.

Byl/a jsem lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a.s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s vyšetřením. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Doplňující údaje lékaře:

Lokalizace výkonu (zákroku) Strana

.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.

Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.

Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.

Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:Podpis: