

ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Účel, povaha a důsledky výkonu:

Podstatou operačního výkonu je odstranění kovového materiálu, který byl použit ke stabilizaci zlomeniny kosti. Odstranění se provádí po rentgenové konsolidaci zlomeniny, tzn. že na rentgenovém snímku jsou přítomny známky zahojení. Prospěchem výkonu je nepřítomnost cizího materiálu na těle. Při pohovoru a vysvětlení postupu lékař může použít přiložený ilustrační obrázek.
viz obr. 1

Příprava k výkonu:

O způsobu anestézie rozhoduje anesteziolog. Před plánovaným zákrokem v narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. U pacienta je provedena příprava operačního pole a před celkovou anestézií a vlastním výkonem jsou podány zklidňující léky (tzv. premedikace). Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve“), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren aj., informujte o tom předem ošetřujícího lékaře.

Provedení výkonu:

Operace se provádí řezem v místě původní jizvy, kterou lékař odstraní, následně pronikne ke kostem a odstraní kovový materiál. Ve většině případů je operační rána drénována, tzn. že z ní je vyvedena tenká plastická hadička odvádějící sekret či krev. Po kontrole zhojení operovaného místa a zastavení krvácení se rána uzavře sešitím jednotlivých anatomických vrstev. V některých případech se operuje za průběžné kontroly pod rentgenovým přístrojem.

Doporučený režim po výkonu:

Po operaci jste sledován(a) na standardním oddělení či v závažnějších případech na jednotce intenzivní péče. Drén Vám bude odstraněn podle množství odváděné tekutiny, stehy v rozpětí 7-14 dnů po výkonu. V pooperačním období Vám operatér vysvětlí možnost zatěžování operované končetiny, postup rehabilitační péče, dobu hojení rány a případná omezení v pohybové aktivitě. Délka pracovní neschopnosti závisí kromě jiného i na typu vykonávané práce, většinou nebývá delší než dva týdny.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v

ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlé krvácení z operační rány během operace nebo po ní, které si může vyžádat podání krevní transfuze. Riziko většího krvácení při této operaci je poměrně malé.

I přes dodržení všech preventivních opatření může dojít k infekci v operační ráně, která se projevuje nepřiměřeným otokem, bolestí a zarudnutím. Léčba této komplikace vyžaduje podávání antibiotik a někdy i následnou chirurgickou léčbu. Tato komplikace zpravidla prodlužuje délku léčby popřípadě i pracovní neschopnosti.

Při odstraňování osteosyntetického materiálu může také zcela výjimečně dojít k neurovysněmu poranění okolních struktur, zvláště pak svalů, šlach, cév a nervů. K útlaku cév a nervů může dojít také v důsledku otoku měkkých tkání.

I když jsou prováděna veškerá opatření, aby k těmto komplikacím nedošlo, nelze jejich vznik zcela vyloučit. Léčba poraněných nervů spočívá v rehabilitaci eventuálně v neurochirurgickém ošetření postiženého nervu.

Stejně tak nelze vyloučit obnovení zlomeniny na základě oslabení kosti při delším znehybnění končetiny.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plic (atelektáza) - riziko je vyšší u kuřáků. Dále je to uzavření žil, zvláště na dolních končetinách, krevní sraženinou (tzv. trombóza) a následné uvolnění této sraženiny a její embolizace (vmetení) do plicní tepny. Riziko posledně jmenované komplikace je vyšší u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci. K dalším rizikům patří reakce na podané léky projevující se jako mírná vyrážka až oběhové selhání a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Možné alternativy léčby:

Pokud je to možné, měl by být osteosyntetický materiál z těla odstraněn. Výjimkou z tohoto pravidla mohou být stavy, kdy riziko operačního výkonu je vysoké nebo výkon není možný vzhledem k celkovému stavu pacienta a to za předpokladu, že osteosyntetický materiál nedráždí okolní tkáně a nezpůsobuje potíže.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU

Poj.:
DG:
Č.chorobopisu:

Strana 3 / 4

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,
pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo
pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

podpis svědka (svědků)

ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU

Poj.:

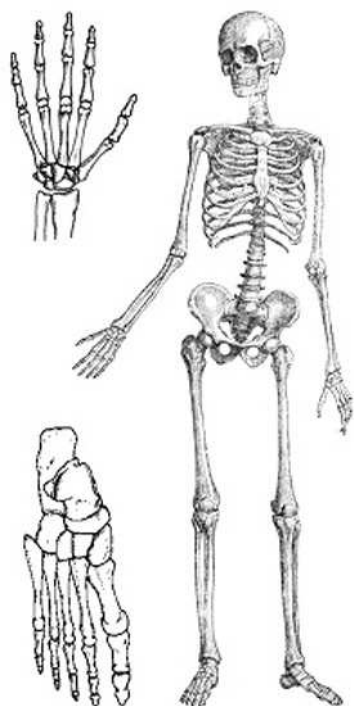
Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha

Ilustrační obrázek



Obr. 1

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!