

OPERACE ZLOMENINY KRČKU STEHENNÍ KOSTI

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 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:

Indikací k této operaci jsou zlomeniny krčku kosti stehenní, u kterých není indikována totální endoprotéza kyčelního kloubu. Spočívá v náhradě hlavice a zlomeného krčku stehenní kosti kovovou cervikokapitální protézou (CKP), zatímco původní kloubní jamka zůstává zachována. Cílem operace je obnovení možnosti chůze a sebeobsluhy.

Příprava k výkonu:

Před operací jste vyšetřen(a) anesteziologem, který určí nejlepší postup znecitlivění během operace a nutnou předoperační přípravu. Před plánovaným výkonem v celkové anestézii je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Před vlastní operací je provedena příprava operačního pole a 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. Některé léky je nutné vysadit s předstihem před operačním zákrokem.

Provedení výkonu:

Operace je prováděna v epidurální nebo výjimečně v celkové anestézii v poloze na zádech. Po dezinfekci a zarouškování operačního pole je proveden řez na zevní straně stehna nad kyčelním kloubem poraněné končetiny. Následuje protěti povázky, sraťu, čímž je vytvořen přístup k hlavici a krčku stehenní kosti. Po odstranění kloubního pouzdra je stehenní kost přeseknuta dlátem nebo přeríznuta oscilační pilou zevně od zlomeniny. Hlavice a zlomený krček jsou odstraněny a v dřevěné dutině stehenní kosti je rašplí vytvořeno lože pro CKP. Po provedení výplachu je aplikován kostní cement do dřevěné dutiny a poté je do ní zasunuta odpovídající část protézy (tzv. dřík) - viz ilustrační obrázek. Po zatvrdnutí cementu je hlavice protézy zasunuta do jamky kyčelního kloubu. Do operační rány je vložen drén, tj. plastická hadička sloužící k odvádění krve a sekretu. Následně je operační rána sešita po anatomických vrstvách.
viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Pooperačně budete sledován na ARO, MOJIP nebo výjimečně i na standardní jednotce chirurgického oddělení. Po operaci je zapotřebí udržovat operovanou dolní končetinu v poloze odtažené zevně (v abdukci) a ohnutou v kolenním a kyčelním kloubu. Drén bude odstraněn podle množství odváděné tekutiny. Poraněnou končetinu můžete

OPERACE ZLOMENINY KRČKU STEHENNÍ KOSTI

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

zatěžovat až po doporučení operatérem či jiným kompetentním chirurgem (nikoliv tedy například rehabilitačním či jiným lékařem či rehabilitační sestrou). Po operaci je nutná časná mobilizace a rehabilitace, která bude zajištěna rehabilitačními pracovníky za hospitalizace na chirurgickém nebo rehabilitačním oddělení. Do doby mobilizace je prováděna důsledná prevence tromboembolické nemoci (viz možné komplikace a rizika).

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (*lege artis*) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení z operační rány během operace či po ní, které si může v některých případech vyžádat podání krevní transfuze.

Dalším rizikem, které nelze zcela vyloučit ani při dodržování všech preventivních opatření, je infekce kloubu a operační rány. Výjimečně může při operaci dojít k neúmyslnému poranění nervů, které vyžaduje jejich ošetření respektive následnou rehabilitační léčbu.

K rizikům specifickým pro tuto operaci patří nepřijetí protézy příjemcem a nebo její následné uvolnění. Tyto komplikace si mohou vyžádat další operaci. U některých pacientů může po operaci přetrvávat bolest v kloubu a to i přes správný nálezný rentgenových snímcích.

Při mělké jamce může dojít k opakovanému vykloubení CKP. Tato komplikace je řešena v případech, kdy to je možné, provedením totální endoprotézy kyčelního kloubu nebo odstraněním nefunkční CKP.

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:

V některých případech je alternativou provedení totální (celkové) endoprotézy kyčelního kloubu.

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.

OPERACE ZLOMENINY KRČKU STEHENNÍ KOSTI

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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.

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)

OPERACE ZLOMENINY KRČKU STEHENNÍ KOSTI

Poj.:

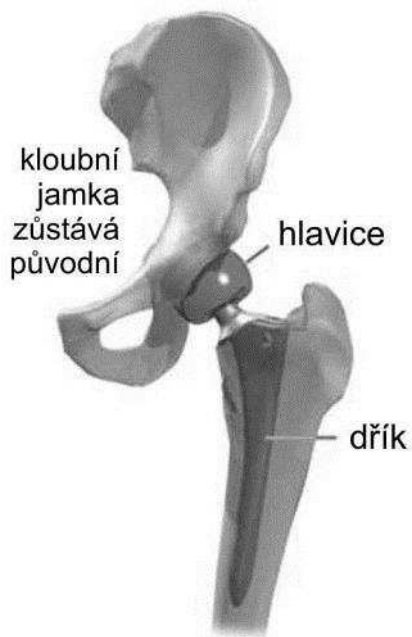
Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha

cervikokapitální
protéza



Obr. 1

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!