

AMPUTACE KONČETINY

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:

Amputace končetiny musí být provedena, pokud neexistuje jiná operační nebo konzervativní možnost léčby, která by umožnila zachovat končetinu. K amputaci je nutné přistoupit zejména v případě odumření končetiny v důsledku velmi špatného prokrvení (např. u cukrovky a u kuřáků), kdy odumřelá tkáň z končetiny ohrožuje zdraví a život, dále u těžkých zánětů, které nelze zvládnout pomocí léků a ohrožují život, u zhoubných nádorů, které nejsou ohraničeny a nedají se odstranit celé, u rozsáhlých popálenin, které poškozují tkáň končetiny nebo u těžkých poranění v případech, kdy nejde obnovit funkční celistvost končetiny.

Amputace se většinou provádí mezi dvěma klouby, v místě kloubu jen výjimečně. Orientační místo amputace vyznačí lékař na ilustračním obrázku při pohovoru

Příprava k výkonu:

Po zřetelném označení končetiny indikované k amputaci je provedena příprava operačního pole. O způsobu anestézie rozhoduje anesteziolog. Před plánovaným zákrokem v narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. 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:

Po dezinfekci operačního pole provede chirurg řez postupně všemi vrstvami až ke kosti v příslušné výši končetiny, zastaví krvácení, podváže cévy, kost protne pilkou. Přiblíží k sobě svaly, povázku, podkoží a kůži a vytvaruje pahýl způsobem, který umožní osazení protézy. Ve většině případů je operační rána drénována, tzn. že z ní je vyvedena tenká plastická hadička odvádějící sekret či krev.

Celý rozsah poranění nebo onemocnění je často patrný až během operace. Proto může být v některých případech zákrok rozšířen podle aktuální situace.

viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Pooperačně je pacient sledován v závislosti na svém celkovém zdravotním stavu na standardním oddělení, jednotce intenzivní péče popřípadě ARO. Drén bude odstraněn podle množství odváděné tekutiny, stehy většinou za 10-20

AMPUTACE KONČETINY

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

dnů. Operovaný pahýl můžete zatěžovat až podle doporučení operatéra či jiného kompetentního chirurga, rehabilitačního lékaře a protetiky.

Bude-li to ze zdravotního hlediska možné, budete ve spolupráci s protetickým pracovištěm vybaven protézou. Tím se může částečně vyrovnat omezení způsobené ztrátou končetiny. V některých případech však celkový stav pacienta nemusí umožnit užívání protézy.

V dalším pooperačním období bude prováděna časná rehabilitace. Délka pracovní neschopnosti závisí na zhojení rány, postupu rehabilitace a protetickém zajištění, pracovní neschopnost je dlouhodobá - několik měsíců.

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 rozsáhlé krvácení z operační rány během zákroku nebo po něm, které si může vyžádat podání krevní transfuze. Výskyt většího krvácení při této operaci nelze zcela vyloučit.

I přes dodržení všech preventivních opatření může dojít k infekci v operační ráně, která se projevuje nepřiměřeným otokem, bolestí a zarudnutím. V extrémních případech může vzniknout až kostní zánět, který může značně ztížit následnou rehabilitaci, popřípadě vést k tvorbě chronické píštěle. Léčba této komplikace vyžaduje podávání antibiotik a někdy i následnou chirurgickou léčbu - novou amputaci provedenou výše.

Výjimečně může být problémem také špatné hojení rány, popřípadě její rozpad. Tato komplikace, zvláště v případě nedostatečného prokrvení, si může vyžádat další amputaci provedenou výše.

Při dlouhodobějším znehybnění končetiny se může objevit ztenčení a zkrácení svalů či šlach a ztuhnutí kloubů. Tento problém je většinou možné odstranit pomocí rehabilitačního cvičení.

Dalším problémem může být bolest v ráně způsobená jizvením. Bolest může také pocházet ze ztlustění konce přerušovaného nervu v amputační ráně (tzv. neurom). Léčba spočívá v chirurgickém odstranění tohoto nálezu. I při dobrém zhojení operační rány se mohou po provedení amputaci objevovat bolesti v amputované končetině bez zjevné příčiny - tzv. fantomové bolesti. Léčba této bolesti je komplexní - farmakologická, rehabilitační, někdy chirurgická i anesteziologická.

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 (vmětní) 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:

K amputaci se přistupuje v případě, že byly již vyčerpány všechny jiné možnosti léčby. Alternativa k této léčebné metodě neexistuje.

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,

AMPUTACE KONČETINY

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- 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.

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)

AMPUTACE KONČETINY

Poj.:

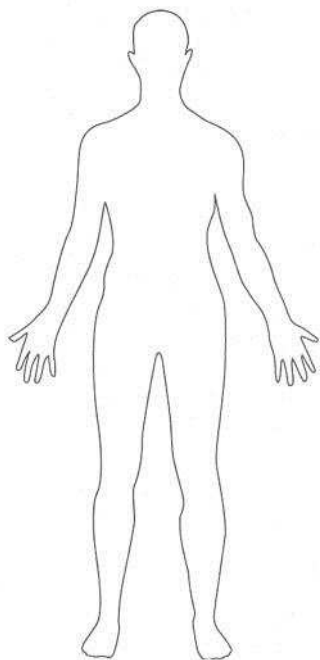
Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha

Schematický nákres:
místo amputace končetiny



Obr. 1

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!