

Malé amputace, nekrektomie

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

C.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**

Učel, povaha výkonu

Amputace prstu či odstranění mrtvé tkáně a otevření ložiska zánětu 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 poškoily 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 a rozsah amputace vyznačí lékař na ilustračním obrázku při pohovoru.

Režim pro pacienta před výkonem

Před plánovaným zákrokem v celkové narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. U pacienta/ky 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.

Postup výkonu

Po dezinfekci operačního pole provede chirurg řez postupně všemi vrstvami až ke kosti v příslušné výši končetiny, zastaví krvácení, podváže cévy, kost přetne pilkou. Přiblíží k sobě svaly, povázku, podkoží a kůži a vytvaruje pahýl způsobem, který umožní osazení protézy. Pokud je nejisté prokrvení tkání v místě amputace nebo riziko infekce operační rány, ponechá ránu otevřenou k převazům. 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

Režim pro pacienta po výkonu

Jste sledován/a odborným personálem na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení nebo jednotce intenzivní péče. Drén z operační rány je odstraněn, jakmile přestává odvádět tekutinu. Omezení obvyklého způsobu života trvá 2-3 týdny, změna zdravotní způsobilosti 2 týdny.

Komplikace

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

Malé amputace, nekrektomie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Stejně jako při každém operačním zákroku může dojít během operace ke krvácení z operační rány; riziko rozsáhlejšího krvácení při této operaci je zanedbatelné. Příležitostně se může v operační ráně vytvořit větší hematoma (krevní výron), který vyžaduje další ošetření - většinou otevření rány a vypuštění hematoma. V některých případech může být problémem prodloužené hojení operační rány či druhotná infekce rány. Mezi další ojedinělé komplikace patří kožní nekróza, gangrena pahýlu, otok, hloubní kontaktura pahýlu nebo dehiscence rány. I přes dodržení správné operační techniky nelze zcela vyloučit porušení nervových vláken s následným vznikem poruchy citivosti v dané oblasti.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a celkovou narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plíce (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.

Alternativy léčby

V případě, že nebude indikovaný amputační výkon proveden, lze očekávat zhoršování místních poměrů na postižené končetině vedoucí ke zhoršování celkového zdravotního stavu - rozvoj sepse (otravy organismu) s nutností amputace (odstranění končetiny) na vyšší úrovni, v krajním případě rozvoj komplikací vedoucí k úmrtí.

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 čet(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.

Malé amputace, nekrektomie

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

C.chorobopisu:

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)

Malé amputace, nekrektomie

Poj.:

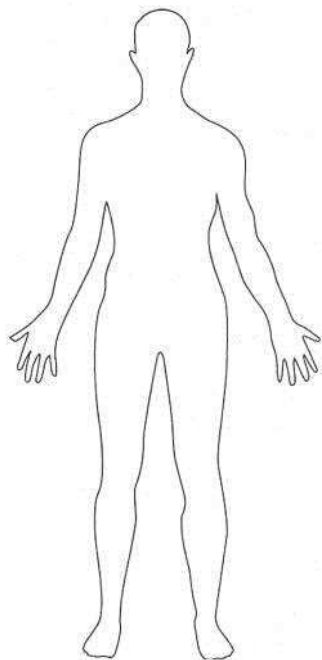
Strana 4 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Obrazová příloha

Schematický nákres:
místo amputace končetiny



Obr. 1

pouze vzor, nevyplňujte!