

## Opakovaná náhrada kloubu (reimplantace)

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,

odborným lékařem Vám byla navržena opakovaná náhrada kloubu - reimplantace. Před tímto lékařským výkonem budete ošetřujícím lékařem ortopedického oddělení podrobně informován/a o okolnostech, které odborného lékaře vedly k doporučení tohoto lékařského výkonu, o povaze a způsobu provedení, možných komplikacích a o dalším vývoji onemocnění v případě, že lékařský výkon nebude proveden. Tento materiál by Vás měl seznámit se základními informacemi a být Vaším návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře.

### Účel a povaha výkonu:

Náhrada kyčelního kloubu (endoprotéza) zlepšuje funkci postiženého kloubu. Její životnost však není neomezená. V průběhu času dochází postupně k opotřebení implantátu a přestavbě kostního lůžka, do kterého byla endoprotéza usazena. To vede k uvolňování implantátu z kostního lůžka případně k jeho zlomení, což se projevuje omezením pohyblivosti v kloubu, bolestivostí a snížením nosnosti končetiny. Na tento neodvratný proces má vliv typ a způsob usazení náhrady, kvalita kostí, aktivita pacienta a další faktory. Ve Vašem případě Váš ošetřující ortoped zjistil selhávání endoprotézy a indikoval její reimplantaci (výměnu).

Cílem reimplantace je výměna stávající selhávající kloubní náhrady nebo její části za novou. Jedná se o technicky velmi náročnou operaci, která vyžaduje i náročné a nákladné ošetřování pooperační a značně zatěžuje organismus pacienta. Nezbytná je dobrá spolupráce pacienta během pooperačního období a při rehabilitaci.

### Režim pacienta před výkonem:

Před operací je nezbytné anesteziologické vyšetření, které určí způsobilost pacienta k výkonu a míru rizika. V případě, že jste sledován/a nebo léčen/a lékařem specialistou, je nutné i jeho vyjádření. V den výkonu od půlnoci není dovoleno pít, jíst a kouřit.

Vzhledem k tomu, že při reimplantaci dochází ke značnému krvácení z tkání a je proto někdy nutné podat více krevních transfuzí (krevních převodů), je vysoce žádoucí předoperačně s předstihem připravit krevní konzervy vlastní krve (tzv. autotransfuzi), neboť podání vlastní krve významně omezuje rizika při podávání transfuzí.

### Postup výkonu:

Ve Vašem případě se jedná o selhávání endoprotézy .....kloubu.  
Cílem operačního zákroku je výměna této selhávající komponenty / těchto komponent endoprotézy.

### Možné komplikace:

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytnout některé následující komplikace:

- V každém nemocničním prostředí se vyskytují tzv. nemocniční bakteriální kmény (bakterie je mikroorganismus, který se může v lidském těle rychle množit a způsobovat celkové nebo místní projevy zánětů). Během pobytu v nemocnici se můžete těmito nemocničními kmény nakazit. Podle povahy a rozsahu poškození je pak nutná léčba protibakteriálními prostředky chemické povahy a zpravidla také ošetření případného hnisavého ložiska v celkovém

## Opakovaná náhrada kloubu (reimplantace)

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

z necitlivění. Infekce může přejít do vleklého stádia.

- Alergické reakce: podání anestetik a jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Vzácné jsou i vážné komplikace jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, které mohou vést až k život ohrožujícímu šokovému stavu apod.

- Abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů se mohou objevit jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce anebo práce s elektrickým proudem při operaci.

- Trombo-embolie: u starších, zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné vmetení do plic s poruchami dechu, oběhu s ohrožením na životě. Prevence tromboembolie může zase naopak způsobit krvácení.

- Silné krvácení si zpravidla vyžádá krevní transfuzi, při které může hrozit riziko alergické reakce a přenosu infekcí. Pooperační krvácení mohou vést k rozpadu rány s následným hnisáním.

- Infekce v ráně vede k otoku, bolesti, zarudnutí. I přes intenzivní léčbu mohou po ránu později trvat dlouhou dobu a hrozí nebezpečí, že se rána rozpadne a hnisání přejde do vleklého stádia.

- Pravidelným důsledkem infekcí jsou kosmeticky nevyhovující jizvy.

- Chybné postavení v ose či délce končetiny.

- Poranění okolních struktur (např. svalů, šlach, cév a nervů) může vést k trvalé poruše hybnosti, citlivosti nebo prokrvení. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku (kompartment syndrom).

- Atrofie a zkrácení svalů nebo/a šlach na základě ztuhnutí kloubu.

- Uvolnění a vycestování použitého materiálu zpravidla vede k většímu operačnímu výkonu.

- Odlomení části kosti může vést k pozdějším komplikacím.

- Tuková embolie: kostní dřev s tukovými kapénkami se může dostat do krevního oběhu a způsobit vážné komplikace včetně ohrožení na životě.

- Všechny zmíněné komplikace zpravidla vyžadují léčbu na specializovaných jednotkách, další operace a mohou vést k trvalým škodám na zdraví.

- Nozokomiální infekce - vzniká v přičinné souvislosti s pobytom osob ve zdravotnickém zařízení a i přes všechna preventivní opatření (dodržování zásad asepse, sterilizace, hygieny rukou, použití ochranných pomůcek personálu, precizní chirurgická technika atd.) se mohou vyskytnout zdravotní komplikace způsobené bakteriemi - tzv. nemocničními bakteriálními kmeny, které mohou i přes intenzivní antibiotickou léčbu způsobit prodloužené hojení ran, infekce dýchacího, gastrointestinálního a močového traktu, infekce krevního řečiště (sepsy) a ve výjimečných případech způsobit nezvratné poškození organismu.

- Poruchy hojení rány - tvorba vtažených nebo hypertrofických až keloidních jizev.

### Režim pacienta po výkonu:

Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. Při bolesti, poruchách hybnosti, cití a změně barvy kůže operované končetiny informujte ihned lékaře. Může se jednat o první příznaky poruchy prokrvení končetiny.

Většinou je po operaci zapotřebí používat berle po dobu, kterou určí lékař. Při rozdílné délce končetin po operaci může být tato vyrovnána rozdílnou výškou podpatku. Po ukončení hospitalizace na ortopedickém oddělení budete přeložen(a) na následnou rehabilitaci. Výběr zařízení bude záviset na vašem zdravotním stavu a pohybových schopnostech při propuštění.

### Varianty vývoje zdravotního stavu po výkonu/základu:

1. Reimplantovaná endoprotéza se úspěšně vhojí a Váš kloub bude nebolestivý, stabilní a bude mít rozsah pohybu umožňující všechny denní činnosti.
2. Nedojde k plnému vhojení endoprotézy, nebo bude nosnost kostního lůžka omezena, anebo vlivem opakovaných operací dojde k oslabení svalstva kolem operovaného kloubu a budete pociťovat jeho slabost. Bude nutné pravidelně používat oporu (hůl, berle).
3. Vlivem jizvení měkkých tkání kolem kloubu bude rozsah pohybu v menší nebo větší míře omezen.

## Opakovaná náhrada kloubu (reimplantace)

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

4. Dojde k nestabilitě v kloubu. Bude nutné používat ortézu (zevní zpevňující pomůcka) nebo přikročit k další operaci.

5. Časně po operaci nebo později dojde k infikování endoprotézy bakteriemi. Bude nutné dohodově užívat antibiotika nebo častěji podstoupit operaci, která infikovanou oblast chirurgicky vyčistí, většinou je však nezbytné endoprotézu dočasně nebo trvale odstranit.

6. V důsledku těžké destrukce kosti kolem původní endoprotézy nebude možné usadit novou. Bude nutné selhávající endoprotézu vyjmout a kloub ponechat bez náhrady nebo provést ztužení kloubu (zajistit kostní srůst kloubu).

7. Pokud je osud končetiny nejistý a/nebo celkový stav pacienta vysoce rizikový, volíme amputaci a oprotézování postižené končetiny.

Pro Vaši informaci je také velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete stran doporučeného výkonu za důležité (např. jak dlouho obvykle trvá vlastní výkon, jaká jsou méně častá rizika výkonu, následný celkový pobyt v nemocnici, jsou-li i jiné diagnostické a léčebné možnosti v případě Vašeho onemocnění, jaká je další léčba a sledování po výkonu, zda jsou nutná a jak dlouhá jsou pracovní či jiné omezení apod.). Naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora) na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby vaše operace proběhla bez komplikací.

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

### Alternativy výkonu:

V případě, že není možná výměna selhávající kloubní náhrady za novou, hrozí její uvolňování a opotřebením případně i zlomení a další destrukce kostního lůžka, což vede ke zvýšení bolestivosti v kloubu, omezení pohyblivosti a nemožnosti zatížení dolní končetiny. Při nadměrném zničení kostního lůžka může být usazení nové endoprotézy nemožné.

### 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.

### Opakovaná náhrada kloubu (reimplantace)

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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)