

Operace poranění ramene

Poj.:

Strana 1 / 5

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. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE, VÁŽENÍ RODIČE,

vzhledem ke zdravotnímu stavu Vaší osoby nebo Vašeho dítěte je nutné provést výše zmíněný zákrok. Před vlastním výkonem s Vámi bude lékař hovořit o nutnosti a možnostech zákroku. Musíte vědět o rizicích a možných komplikacích plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout. Tento formulář Vám má pomoci se na rozhovor připravit a důležité body zdokumentovat.

JAK VYPADÁ RAMENNÍ KLOUB?

Ramenní kloub je sestaven z hlavice kosti pažní a jamky kloubu, která je tvořena lopatkou. Stabilita je zajištěna kloubním pouzdrém, vazy a svalovou manžetou. S ramenním kloubem úzce souvisí akromioklavikulární kloub. Ten je tvořen klíčkem a výběžkem lopatky (akromionem).

JAKÁ PORANĚNÍ MOHOU NASTAT?

Může dojít k izolovaným poraněním jednotlivých struktur kloubu nebo k poranění komplexnímu.

- Vykloubení akutní nebo habituelní
- Zlomenina lopatky s kloubní jamkou
- Zlomenina horní části kosti pažní
- Poranění svalů a vazů (např. rotátorová manžeta, dlouhá šlacha dvouhlavého svalu pažního)

MOŽNOSTI LÉČBY?

V zásadě existují 2 způsoby léčby. Konzervativní s různou možností znehybnění nebo operační. V případě zhojení v chybném postavení může toto vést k největšímu opotřebení kloubních struktur a následně k trvalým komplikacím. K minimalizaci tohoto rizika Vám radíme podstoupit operaci.

JAK BUDE OPERACE PROVEDĚNA?

Výkon proběhne v celkové nebo lokální anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog.

Podle druhu poranění bude proveden následující výkon:

- Srovnání posunutých úlomků a jejich fixace (např. šrouby, dráty, dlahou)
- Ošetření a eventuálně přesazení úponů šlach a svalů
- Zpevnění kloubního pouzdra
- Náhrada hlavice kosti pažní protézou
- Odstranění hlavice kosti pažní bez její náhrady
- Jiné

V zásadě je možné provést operační výkon 2 způsoby:

- artroskopicky (= miniinvazivní endoskopická metoda umožňující prohlédnutí dutiny kloubu, kloubní chrupavky,

Operace poranění ramene

Poj.:

Strana 2 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

kloubního pouzdra, vazů a dalších nitrokloubních struktur). Artroskopickým ošetřením zjistíme přesně škody postiženého kloubu a můžeme je s minimálním poraněním kůže a kolemkloubních struktur efektivně pomocí speciálních malých nástrojů zavedených do kloubní dutiny ošetřit. V případě nemožnosti provedení artroskopického výkonu (např. z anatomických příčin) existuje možnost ošetřit poškozené nitrokloubní struktury

- širokým kožním přístupem pod přímou kontrolou zraku ("otevřeně")

ROZŠÍŘENÍ VÝKONU?

Plný rozsah poranění je patrný až během operace. Může proto vzhledem k nálezům dojít k úpravě plánovaného výkonu a jeho rozšíření - např. při nemožnosti provedení výkonu artroskopicky změnit typ výkonu na otevřený (viz výše).

VYHLÍDKY NA ÚSPĚCH?

Ramenní kloub je složitý svou strukturou i rozsahem pohybů. Operačním řešením poranění se snažíme o co nejlepší funkční výsledek. Přesto je nutno počítat s menším či větším pooperačním omezením funkce a náročnou rehabilitací. V případě osteosyntézy se použité materiály odstraňují v rozmezí 12-18 měsíců, v některých případech mohou zůstat v těle trvale.

POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

Pooperačně Vám dle potřeby budou podávány léky proti bolesti, prováděny pravidelné převazy operační rány, dle rozhodnutí operátora a typu výkonu budete pod vedením rehabilitačního pracovníka končetinu rozvíčovat se snahou co nejdříve dosáhnout opětovné plné kloubní hybnosti. Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. Podle druhu poranění a provedeného výkonu bude Vaše horní končetina imobilizována. Informujte nás v případě bolesti, otoku, poruchy čítí a hybnosti. Může se jednat o první příznaky poruchy prokrvení.

Promluvte si s lékařem před propuštěním o následujících bodech:

- Kdy odstranit stehy či svorky?
- Jak dlouho musí být drenáž ponechána?
- Odkdy je možno se sprchovat a koupat?
- Je nutné užívat léky? (jak dlouho, množství)
- Jak dlouho je nutné fyzické šetření?
- Za jak dlouho je možné jít do práce/školy?
- Jsou nutná nějaká další vyšetření? Termín?

JAKÁ JSOU RIZIKA PLÁNOVANÉHO VÝKONU?

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytovat některé komplikace:

- Alergické reakce - podání anestetik nebo jiných léků mohou způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, vedoucí až k život ohrožujícímu šoku apod.
- Abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů jako následek injekcí, infúzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci apod.
- Trombo-embolie - zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlčení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.

Operace poranění ramene

Poj.:

Strana 3 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

- Lehká krvácení, která jsou většinou žilního nebo kapilárního původu ustanou bez ošetření během několika hodin. Zcela výjimečně je zapotřebí lékařského zákroku nebo krevní transfúze, při které hrozí minimální riziko přenosu infekčních onemocnění (např. hepatitis, AIDS, BSE) a alergické reakce. To platí i při použití jiných biologických materiálů, jako např. fibrinového lepidla.
- Infekce v operačním poli vede k otoku, bolestem, zarudnutí apod. Mohou prodloužit celkovou léčbu, v extrémních případech se může vyvinout kostní zánět (osteomyelitis) a může dojít k omezení až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí. V některých případech musí být odstraněn implantovaný materiál dříve.
- Chybné postavení v ose či délce, těmto komplikacím se nedá s jistotou vyhnout.
- Obnovení zlomeniny a vznik pakloubu je-li kost předčasně zatížena, nebo dojde-li k poruše hojení.
- U dětí se mohou vyskytovat poruchy růstu kostí, zejména je-li zlomeninou poškozena růstová zóna kosti. Jako následky mohou být chybné osové postavení kosti nebo její zkrácení. Nemá-li růstová chrupavka poškozena, může naopak dojít k progresi růstu. Tyto poruchy si v pozdějším věku vyžádají korekční operace.
- Poranění okolních struktur (např. svalů, šlach, cév a nervů) může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku.
- Poškození nervů tlakem obvazu nebo dlahy.
- Zchudnutí a ukrácení svalů, šlach a ztuhnutí kloubu na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu si vyžádá rehabilitační cvičení k obnově hybnosti.
- Uvolnění a vycestování osteosyntetického materiálu např. drátů, dlažek a šroubů mohou vést k dalšímu operačnímu výkonu a k vytvoření falešného kloubu.
- Selhání sutury svalů, šlach a fascií při předčasném a přílišném zatěžování. Při nedostatečném znehybnění se může projevit nestabilitou kloubu nebo poruchou hybnosti.
- Nozokomiální infekce - vzniká v přímé souvislosti s pobytem osob ve zdravotnickém zařízení a i přes všechna preventivní opatření (dodržování zásad asepsy, 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 i močového traktu, infekce krevního řečiště (sepsy) a ve výjimečných případech způsobit nezvratné poškození organismu.
- Poruchy hojení rány - tvorba vtažených nebo hypertrofických až keloidních jizev

Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních, další operační zákroky a doživotní zdravotní komplikace a omezení.

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 jiná 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.

Operace poranění ramene

Poj.:

Strana 4 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

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.

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 zničením 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.

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:

Operace poranění ramene

Poj.:

Strana 5 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

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)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!