

Operace zlomeniny horního konce stehenní kosti

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.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE,

vzhledem ke zdravotnímu stavu Vaší osoby 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 STEHENNÍ KOST?

Stehenní kost je nejdelší kost v lidském těle. Její horní část je tvořena trochanterickým masivem, krčkem a kloubní hlavici. Společně s kloubní jamkou v kyčelní kosti tvoří kyčelní kloub.

JAKÉ MOŽNOSTI OŠETŘENÍ EXISTUJÍ?

Tyto zlomeniny mohou být podle typu ošetřeny náhradou kyčelního kloubu. Ta může být úplná nebo částečná. Druhou možností je kloub - zachovávající operace. Ve Vašem případě doporučujeme operaci se zachováním kloubu.

JAK BUDE OPERACE PROVEDENA?

Vlastní operace může být provedena v celkové nebo regionální anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog.

Podle druhu a místa zlomeniny volíme jednu z následujících možností:

- Skluzný šroub (DHS). Jedná se o speciální šroub, který je zaveden přes linii lomu do kloubní hlavice a umožňuje kompresi kostních úlomků.
- Nitrodřeňový hřeb zajištěný několika šrouby do hlavice kosti i v jeho průběhu. (např. PFN, krátký rekonstrukční hřeb).
- Sešroubováním přes linii lomu je tato udržena ve správném postavení.
- Úhlová dlaha
- Jiné

ROZŠÍŘENÍ VÝKONU?

Kompletní rozsah poranění se rozpozná většinou až během operace. Jiné než navrhované řešení nebo rozšíření operačního výkonu může být potom nezbytné (např. zlomenina kosti může být delší nebo složitějšího charakteru než bylo předem z rentgenového snímku patrné, kostními úlomky mohou být již předoperačně či během operace poškozeny nervy, cévy či šlachy, postižená kost může být nekvalitní - křehká, ztenčená) - za účelem potřebného adekvátního ošetření výše zmíněných eventualit je často nutno oproti nekomplikovanému operačnímu zákroku výrazněji zvětšit operační ránu či proniknout hlouběji do tkání.

VYHLÍDKY NA ÚSPĚŠNOU LÉČBU?

Zpravidla je operací dosaženo znovuobnovení funkce kloubu. Trvalé omezení funkce nelze s jistotou vyloučit.

Operace zlomeniny horního konce stehenní kosti

Poj.:

Strana 2 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

Pooperačně Vám dle potřeby budou podávány léky proti bolesti, prováděny pravidelné převazy operační rány, v rámci prevence hluboké žilní trombózy budou po nezbytně dlouhou dobu aplikovány injekce s nízkomolekulárním heparinem, bandážovány dolní končetiny a budete dle pokynů rehabilitačního pracovníka dolní končetinu rozvíčovat se snahou co nejdříve dosáhnout opětovné plné kloubní hybnosti. Dle typu poranění, operační techniky a konečném doporučení operátora budete moci na končetinu ihned plně došlapovat, případně budete muset částečně či plně končetinu odlehčovat o berlích. Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. Informujte nás o bolestech, poruchách hybnosti, cití a zbarvení kůže. Může se jednat o první příznaky poruchy prokrvení. Použité materiály se většinou odstraňují po 12-18 měsících. V některých případech může materiál v těle zůstat trvale.

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?
- 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.
- Silné krvácení, které by si vyžádalo krevní transfúzi, 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 přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak 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.
- Infekce v kyčelním kloubu vede k otoku, bolestem, zarudnutí apod. Může přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu, prodloužit tak celkovou léčbu a může dojít k omezení až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí.
- Chybné postavení v ose či délce, těmto komplikacím se nedá s jistotou vyhnout.

Operace zlomeniny horního konce stehenní kosti

Poj.:

Strana 3 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

- Obnovení zlomeniny nebo vytvoření paklobu, 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 potom chybné osově postavení kosti nebo její zkrácení. Není-li růstová chrupavka poškozena, může naopak dojít k progresi růstu. Tyto poruchy si v pozdějším věku vyžádají korekční operace.
- Tuková embolie: tuk nebo kostní dřev se může dostat do krevního oběhu a způsobit životu nebezpečné stavy nebo nevratné poškození orgánů.
- 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 (kompartment syndrom).
- Zchudnutí a zkrácení 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, dlážek a šroubů mohou vést k dalšímu operačnímu výkonu a k vytvoření falešného kloubu.
- Odlomení části kostí, při zavedení nitrodřeňového hřebu si může vyžádat přídatné osteosyntesy a výkony. Může vést k pozdějším komplikacím.
- Odumření hlavice kosti stehenní - na základě poranění došlo k poškození krevního zásobení a hlavice může odumřít. Tento případ se těžce rozeznává a může být patrný i po 2 letech. Vyžádá si následně náhradu kyčelního kloubu protézou.
- 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 příčinné 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.

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.

Operace zlomeniny horního konce stehenní kosti

Poj.:

Strana 4 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

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.

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:

Operace zlomeniny horního konce stehenní kosti

Poj.:

Strana 5 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!