

## Ošetření zlomenin kostí u dospělého

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 a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

### VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE,

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

### JAKÉ JSOU DRUHY ZLOMENIN KOSTÍ?

Otevřené zlomeniny jsou spojené s kožním poraněním. U zavřených zlomenin není postižena kůže, ale měkké tkáně jako svaly, cévy a nervy mohou být poraněny. Rozlišují se různé druhy zlomenin, jako např. příčná zlomenina, šikmá, spirální, tříštivá atd. Chybné srůsty zlomenin mohou vést ke špatnému postavení kostí, k opotřebenosti kloubu, omezení hybnosti. Operace by měla tato rizika minimalizovat.

### MOŽNOSTI OŠETŘENÍ?

Cílem každé operace je takové ošetření zlomeniny, které maximálně koriguje chybné postavení kostních úlomků s jejich fixací do doby zhojení.

- Konzervativní ošetření: zlomenina je převedena v lokální či celkové anestezii do správného postavení a následně fixována dlahou, sádrou nebo jinou pomůckou.

- Operační ošetření: kostní úlomky se po repozici fixují osteosyntetickými materiály. Operace umožňuje přesnější repozici, dokonalou stabilizaci a následně dřívější mobilizaci

Obě metody mají své výhody i nevýhody. My Vám doporučujeme operační ošetření.

### JAK BUDE OPERACE PROVEDENA?

Operace proběhne v celkové nebo lokální anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog. Kostní úlomky budou srovnány do správného postavení, čehož může být docíleno zavřeně nebo otevřeně (řezem a přímou manipulací s kostí). Toto postavení pak bude fixováno jedním z následujících způsobů.

- Hřebováním - zavedením jednoho či více hřebů do dřevěné dutiny.

- Dlahováním a šroubováním.

- Pomocí drátu.

- Zevním fixátérem.

- Jiné .....

### PODPŮRNÉ PROSTŘEDKY?

## Ošetření zlomenin kostí u dospělého

Poj.:

Strana 2 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

Někdy je zapotřebí využít doplňujících technik.

- Ke zmírnění krvácení během operace a k dosažení větší přehlednosti v operačním poli Vám může být nasazena na paži/stehno tlaková manžeta. Ta zabrání svým tlakem průtoky krve do končetiny po dobu operace.
- Odebrání kostního materiálu z lopaty kosti kyčelní a vyplnění defektu v oblasti zlomeniny
- Sádrová dlaha nebo jiné fixační materiály.
- Jiné .....

### ROZŠÍŘENÍ VÝKONU

Kompletní rozsah a charakter poranění se obvykle rozpozná až v průběhu operace. V některých případech je nutné rozšíření operačního výkonu. Může být dle charakteru poranění a možností ošetření nutné rozšířit operační přístup (ránu), či provést jiné výkony nutné k dosažení správného postavení a stability kostních úlomků (například doplňující zavedení K-drátů, šroubů, pásků či dlah).

### POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

V období po operaci bude pokračovat Vaše hospitalizace po nezbytně nutnou dobu. Během ní budete dostávat léky na potlačení pooperačních bolestí, prováděny pravidelné převazy operační rány, vytažení drénu, je-li zaveden. K odstranění stehů z operační rány přistupujeme nejčastěji 11. pooperační den, samozřejmě v závislosti na hojení. Časně po operaci začnete dle doporučení lékaře či pod vedením rehabilitačního pracovníka rehabilitovat s cílem dosažení co nejlepší funkce operované končetiny. 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 se materiál odstraňuje dříve nebo naopak může v těle zůstat.

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.
- 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.

## Ošetření zlomenin kostí u dospělého

Poj.:

Strana 3 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

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.

- Chybné postavení v ose či délce, těmto komplikacím se nedá s jistotou vyhnout.

- Obnovení zlomeniny nebo vznik pakloubu je-li kost předčasně zatížena, nebo dojde-li k poruše hojení.

- Tuková embolie: tuk nebo kostní dřeň 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 nebo použitím tlakové manžety.

- Poškození okolních struktur: během operace je nutná manipulace s kostními úlomky k dosažení jejich správného postavení. Zde může i při maximální opatrnosti dojít k přímému či nepřímému porušení v okolí probíhajících struktur, například nervů a cév s následnou necitlivostí a poruchou hybnosti operované končetiny nebo rozsáhlejšímu krvácení a následným poruchám prokrvení končetiny. Nervy mohou být poškozeny i tlakem obvazu nebo dlahy.

- 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, dlažek a šroubů mohou vést k dalšímu operačnímu výkonu a k vytvoření falešného kloubu.

- Odlomení části kostí, poranění sousedního kloubu při zavedení nitrodřeňového hřebu si může vyžádat přídatné osteosyntesy a výkony. Může vést k pozdějším komplikacím.

- Selhání sutury svalů, šlach a fascií při předčasném a přílišném zatěžování. Při nedostatečném znehybnění se může projevit nestabilitou kloubu nebo poruchou hybnosti.

- Rozšíření operačního výkonu. Dle charakteru poranění může být nutno rozšířit očekávaný operační výkon. Manipulací s kostními úlomky či končetinou samotnou může dojít ke zvětšení rozsahu zlomeniny, což může být nutno řešit rozšířením operačního výkonu viz výše)

- Nozokomiální infekce - vzniká v příčinné souvislosti s pobytem 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 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

- Možnost vzniku komplexního regionálního bolestivého syndromu (Sudeckův syndrom)

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

## Ošetření zlomenin kostí u dospělého

Poj.:

Strana 4 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

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, také 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 operátéra) 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.

### 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**

Ošetření zlomenin kostí u dospělého

Poj.:

Strana 5 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

-----  
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)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!