

Osteosyntéza os scaphoideum - člunkové kosti zápěstí

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. 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.

CO JE TO ČLUNKOVÁ KOST?

Zápěstí se skládá z 2 řad zápěstních kůstek. Jedna z nich se nazývá podle svého tvaru člunkovou kostí. Tato kost patří k nejčastěji zraňovaným kůstkám zápěstí, a navíc má velmi zranitelné cévní zásobení, má proto malý hojivý potenciál. Proto se může stát, že i při správně probíhající konzervativní terapii (sádrová fixace) může dojít k jejímu nezhojení a tvorbě pakloubu.

PROČ JE NUTNÁ OSTEOSYNTÉZA ČLUNKOVÉ KOSTI?

Osteosyntéza, tj. operační spojení člunkové kosti je nutná ve dvou případech:

- Utrpěl(a) jste čerstvou zlomeninou člunkové kosti, která je určena k operační léčbě
- Nedošlo ke zhojení konzervativně léčené anebo vůbec neléčené zlomeniny člunkové kosti. Došlo k tvorbě tzv. pakloubu.

JAK BUDE OPERACE PROBÍHAT?

Operace bude provedena v celkové nebo svodné anestezii, o jejím průběhu vás bude informovat anesteziolog. Samotná operace bude provedena z malého řezu na dlaňové nebo hřbetní straně zápěstí.

Z tohoto řezu bude pod RTG kontrolou provedena repozice a fixace úlomků speciálním Herbertovým šroubem (šroub se dvěma závitů o různé stoupavosti). Při osteosyntéze pakloubu bude navíc připojena spongioplastika (jedná se o vložení kostního štěpu mezi úlomky kosti, odebraného z vaší lopaty kosti kyčelní). Pooperačně vám může být naložena sádrová fixace. Druhu fixace určí operatér.

VYHLÍDKY NA ÚSPĚŠNOU LÉČBU?

Léčba zlomenin a pakloubů člunkové kosti je problematická, přesto osteosyntéza Herbertovým šroubem zajišťuje v naprosté většině případů dostatečné podmínky k plnému zhojení kosti, vymizení vašich potíží a návratu k běžným denním a sportovním aktivitám. Ve výjimečných případech může i přes správnou léčbu dojít k nezhojení.

POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. Po operaci vám bude naložena elastická bandáž nebo sádrová fixace, její dobu určí operatér. Součástí léčby je pooperační rehabilitace. Při bolesti, poruchách hybnosti, cití a změně barvy kůže operované končetiny informujte ihned lékaře. Může se

Osteosyntéza os scapuloideum - člunkové kosti zápěstí

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

jednat o první příznaky poruchy prokrvení končetiny.

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 patientek 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.
- Lehká krvácení, která jsou většinou žilního nebo kapilárního původu ustanou bez ošetření během několika hodin a pouze výjimečně je zapotřebí lékařského zákroku.
- Povrchové ranné infekce, abscesy, píštěle a flegmóny, způsobené zbytky stehu či materiálu, pooperační krvácení a vznik hematomu mohou vést k rozpadu rány a ke kosmeticky nevyhovujícím jizvám.
- Přechodné, ale také trvalé poruchy prokrvení, poškození nervů a svalů, až po částečné ochrnutí končetiny může být způsobeno užitím manžety k zajištění bezkrví. Tyto komplikace se vyskytují extrémně zřídka.
- Poškození nervů tlakem obvazu nebo tlahy.
- Poranění okolních struktur (např. svalů, šlach, cév a nervů) v průběhu operačního výkonu 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.
- Infekce v kloubu vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Může přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu, prodloužit tak celkovou léčbu a může dojít k omezení až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí.
- 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. nemocničnými bakteriálními kmeny, které mohou i přes intenzivní antibiotickou léčbu způsobit prodloužené hojení ran, infekce dýchacího, gastrointestinálního i močového traktu, infekce krevního řečiště (seps) a ve výjimečných

Osteosyntéza os scapuloideum - člunkové kosti zápěstí

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

případech způsobit nezvratné poškození organismu.

- Poruchy hojení rány - tvorba vtažených nebo hypertrofických až keloidních jizev
- Možnost vzniku komplexního regionálního bolestivého syndromu (Sudeckův syndrom)
- Vznik paklobu - i přes provedení osteosyntézy zlomeniny člunkové kosti může dojít k jejímu nezhojení (vzniku paklobu) a z toho plynoucích obtíží (bolest, otok, omezení pohybu, snížení síly stisku ruky, omezení funkce zápěstí)

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.

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.

Osteosyntéza os scapuloideum - člunkové kosti zápěstí

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.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)