

Provedení operace: Bakerova cysta, popliteální cysta

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,

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.

CO JE TO BAKEROVA CYSTA?

Jde o cystické zduření uložené většinou na vnitřní straně podkolení jamky, působící pocit tlaku a napětí, výjimečně omezení hybnosti v kolenním kloubu. Cysta má původ většinou v kolenním kloubu, ze kterého je vytlačena část kloubní výstelky i s hromadícím se kloubním mazivem do podkolení, příčinou bývá nejčastěji úraz, revmat. onemocnění, vrozené ochabnutí vaziva, chronické poškození menisků, chrupavky, aj., jinou příčinou může být reaktivní zduření tíhových váčků při svalových úponech ohybačů kolene.

JAK SE LÉČÍ - JAKÉ JSOU ALTERNATIVY OPERAČNÍ LÉČBY?

Alternativou operačního řešení Bakerovy cysty je tzv. konzervativní (neoperační) postup, který spočívá v případě, že naplněná cysta způsobuje bolestivost, v jejích často opakovaných punkcích eventuálně i s možností aplikace léčiv (kortikoidů) do cysty za účelem zabránění opětovného naplnění tekutinou. Pokud tento postup nevede k vymizení obtíží, je další pokračování v punkcích cysty rizikové stran možného zanesení infekce do tkání v místech opakovaných vpichů a v případně komunikace cysty s kolenním kloubem i k zavlečení infekce přímo do kolenního kloubu. Proto pokud se cysta opakovaně doplňuje po punkcích i s aplikací léčiv, doporučujeme operační léčbu.

JAK BUDE OPERACE PROVEDĚNA?

Operace bude provedena v celkové nebo regionální anestezii, o které vás bude informovat anesteziolog. V poloze pacienta na břiše bude v oblasti podkolení jamky veden řez nad cystou, postupným průnikem operátora do hloubi oddělena od okolích tkání (svalů, vazů, cév a nervů) a následně v co největším možném rozsahu odstraněna - v případně nálezu komunikace (propojení) s dutinou kolenního kloubu bude tato komunikace v hloubi uzavřena (zašita).

VYHLÍDKY NA ÚSPĚŠNOU LÉČBU?

Přestože bude cysta zcela odstraněna, je možnost její recidivy.

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 koleno rozvíčovat se

Provedení operace: Bakerova cysta, popliteální cysta

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

snahou co nejdříve dosáhnout opětovné plné kloubní hybnosti. Prakticky ihned po operaci budete moci opět končetinu dle bolestivosti zatěžovat (při výraznější bolestivosti po nezbytně dlouhou dobu odlehčovat o berlích). 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.

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.
- Lehká krvácení, která jsou většinou žilního nebo kapilárního původu ustanou bez ošetření během několika hodin. Zcela výjimečně je zapotřebí lékařského zákroku.
- Silné krvácení při poranění větší cévy v průběhu operačního výkonu, 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
- 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.
- Poškození nervů a kožní defekty způsobené tlakem obvazu nebo sádrové dlahy.
- 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).
- Krevní výron v kloubu se může vytvořit na základě krvácení. Přes jeho punkci se může opakovat a přetrvávat týdny.
- 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.

- Přechnodné, ale také trvalé poruchy prokrvení, poškození nervů a svalů, až po částečné ochrnutí končetiny může být

Provedení operace: Bakerova cysta, popliteální cysta

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

způsobeno užitím manžety k zajištění bezkreví. Tyto komplikace se vyskytují extrémně zřídka.

- Zchudnutí a zkrácení svalů, šlach a ztuhnutí kloubu na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu si vyžádá rehabilitační cvičení k obnově hybnosti.

- Nozokomiální infekce - vzniká v příčinné souvislosti s pobytem osob ve zdravotnickém zařízení a i přes všechna preventivní opatření (dodržování zásad aseptiky, 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 (seps) 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 operatéra) 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

Provedení operace: Bakerova cysta, popliteální cysta

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: -----

podpis svědka (svědků)