

## Zpevnění kloubu - arthrodéza

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 mohli/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

### VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE,

odborným lékařem Vám byla navržena arthrodéza - zpevnění kloubu. Před tímto lékařským výkonem budete ošetřujícím lékařem ortopedického oddělení podrobně informován/a o okolnostech, které odborného lékaře vedly k doporučení tohoto lékařského výkonu, o povaze a způsobu provedení, možných komplikacích a o dalším vývoji onemocnění v případě, že lékařský výkon nebude proveden. Tento materiál by Vás měl seznámit se základními informacemi a být Vaším návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře.

### ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ONEMOCNĚNÍ (PŘÍČINA A VZNIK):

Porucha funkce kloubu a jeho bolestivost vzniká následkem degenerativního onemocnění, po úrazu, v důsledku selhání umělé kloubní náhrady nebo následkem zánětu v kloubu a jeho okolí. Pokud podávání léků a ostatní procedury nevedou k podstatnému zlepšení hybnosti kloubu a snížení bolestivosti, je další možností zpevnění kloubu - tzv. artrodéza (déza).

### ZÁKLADNÍ ÚDAJE O VÝKONU:

Provedením artrodézy ztratíme pohyb za cenu podstatného snížení nebo úplného vymizení bolesti. Při operaci je nutno kloub zbavit zbytků chrupavek, výrůstků, všech neživých tkání a součástí a poté sousedící kosti spojit v osovém postavení osteosyntetickým materiálem - vnější fixací, dráty, šrouby. Tyto cizí materiály se podle RTG stavu hojení po určité době opět odstraní, nebo zůstávají v těle trvale.

### DŮVOD PROVEDENÍ VÝKONU VČETNĚ VÝVOJE V PŘÍPADĚ ODMÍTNUTÍ VÝKONU:

Dézu kloubu volíme jako alternativu umělé náhrady kloubu, nebo po selhání náhrady, kdy není naděje pro opětovné usazení umělého kloubu - těžké a opakované infekce nebo nedostatečné vhojování náhrady. Dézou kloubu obnovíme základní funkce končetiny. V případě odmítnutí zákroku nejsme zpravidla schopni zbavit kloub bolestivosti, případně infekce.

### VYŠETŘENÍ PŘEDCHÁZÍCÍ VLASTNÍMU VÝKONU, PŘÍPRAVA PŘED OPERACÍ:

Před operací budete absolvovat anesteziologické vyšetření, které prokáže Vaši způsobilost k anestezii i operaci a zhodnotí míru rizika. Po dohodě s Vámi určí způsob anestezie anesteziolog. V případě sledování jiným specialistou je nutné i jeho vyjádření. V den výkonu od půlnoci není dovoleno jíst, pít a kouřit.

### VLASTNÍ VÝKON:

Ve Vašem případě se jedná o

.....

### MOŽNÉ KOMPLIKACE:

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytovat některé následující komplikace:

## Zpevnění kloubu - arthrodeza

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- V každém nemocničním prostředí se vyskytují tzv. nemocniční bakteriální kmeny (bakterie je mikroorganismus, který se může v lidském těle rychle množit a způsobovat celkové nebo místní projevy zánětů). Během pobytu v nemocnici se můžete těmito nemocničními kmeny nakazit. Podle povahy a rozsahu poškození je pak nutná léčba protibakteriálními prostředky chemické povahy a zpravidla také ošetření případného hnisavého ložiska v celkovém znečitlivění. Infekce může přejít do vleklého stádia.
- Alergické reakce: podání anestetik a jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Vzácné jsou i vážné komplikace jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, které mohou vést až k život ohrožujícímu šokovému stavu.
- Abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů se mohou objevit jako následek injekcí, infuzí, nutně polohy na operačním stole, desinfekce anebo práce s elektrickým proudem při operaci.
- Trombo-embolie: u starších, zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné vmetení do plic s poruchami dechu, oběhu s ohrožením na životě. Prevence tromboembolie může zase naopak způsobit krvácení.
- Silné krvácení si zpravidla vyžádá krevní transfuzi, při které může hrozit riziko alergické reakce a přenosu infekcí. Pooperační krvácení mohou vést k rozpadu rány s následným hnisáním.
- Infekce v ráně vede k otoku, bolesti, zarudnutí. I přes intenzivní léčbu mohou potíže trvat dlouhou dobu a hrozí nebezpečí, že se rána rozpadne a hnisání přejde do vleklého stádia.
- Pravidelným důsledkem infekcí jsou kosmeticky nevhovující jizvy.
- Chybné postavení v ose či délce končetiny.
- Poranění okolních struktur/např. svalů, šlach, cév a nervů/ může vést k trvalé poruše hybnosti, citlivosti nebo prokrvení. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku /kompartment syndrom/.
- Atrofie a zkrácení svalů nebo/a šlach na základě ztuhnutí kloubu.
- Uvolnění a vycestování použitého materiálu zpravidla vede k dalšímu operačnímu výkonu.
- Odlomení části kosti může vést k pozdějším komplikacím.
- Tuková embolie: kostní dřeň s tukovými kapénkami se může dostat do krevního oběhu a způsobit vážné komplikace včetně ohrožení na životě.

Všechny zmíněné komplikace zpravidla vyžádají léčbu na specializovaných jednotkách, další operace a mohou vést k trvalým škodám na zdraví.

### PRŮBĚH PO VÝKONU:

Pooperačně Vám dle potřeby budou podávány léky proti bolesti, prováděny pravidelné převazy operační rány, event. v rámci prevence hluboké žilní trombózy budou po nezbytně dlouhou dobu aplikovány injekce s nízkomolekulárním heparinem. 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. V pooperačním období se provádějí pravidelné RTG kontroly průběhu kostního hojení.

## Zpevnění kloubu - arthrodéza

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

### VARIANTY VÝVOJE ZDRAVOTNÍHO STAVU PO VÝKONU:

1. Srůst kostí, tj. zhojení dězy a extrakce použitého stabilizačního materiálu.
2. Nezhojení dězy následkem infekce, výrazné osteoporózy apod. V tomto případě vzniká bolestivý pakloub s poruchou základních funkcí končetiny.
3. Amputace u stavů s nevládnutelným hnisáním, bolestivým pakloubem a život ohrožujícími komplikacemi operace nebo hojení dězy.

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 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~~

### Zpevnění kloubu - arthrodéza

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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)