

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem ARTROSKOPIE HLEZENÍHO KLOUBU

Vážená paní, vážený pane,

předchozí vyšetření vyslovilo podezření na poškození Vašeho hlezenního kloubu a bylo doporučeno jeho artroskopické operační řešení.

Před touto operací budete ošetřujícím lékařem podrobně informován/a o povaze a způsobu provedení operace a o možných pooperačních komplikacích a následcích.

Tento materiál by Vám měl podat základní informace o výkonu, který jste se rozhodl/a podstoupit. Více informací Vám rád sdělí operatér i ostatní pracovníci našeho oddělení.

OPERACE

Operace se provádí v celkové či spinální anestézii na operačním sále v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě. Je zajištěn žilní vstup zavedením nitrožilní kanyly pro použití antibiotik a ostatních léků nezbytných k zajištění bezproblémového průběhu anestezie.

Příprava operačního pole je provedena oholením a dezinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu.

Bezkrví končetiny, které je provedeno zatažením tlakové manžety na stehně je nezbytné pro zkrácení operačního času zákroku minimalizací krvácení operovaného kloubu.

Krátkými, cca 1 cm dlouhými řezy je do kloubu zaveden optický nástroj artroskopu přenášející obraz nitrokloubních struktur na televizní obrazovku a další nezbytné nástroje potřebné k úspěšnému provedení zákroku. Kloub je plněn tekutinou přispívající k identifikaci anatomických struktur, jež jsou předmětem vyšetření a chirurgického ošetření.

Poranění či opotřebení chrupavky kloubní je ošetřeno kostními návrty, ohlazením frézou či přesunem chrupavčitokostního bločku.

Volná tělíška kloubní rozličné příčiny, podrážděná a zbytnělá kloubní výstelka jsou odstraněny.

Definitivní typ zákroku je stanoven až po zavedení optického nástroje artroskopu do kloubu.

V nezbytných případech je nutné rozšíření operačních vstupů do kloubu dle charakteru prováděného zákroku. Na závěr operačního zákroku je tekutina z kloubu odsáta, zavedena odsavná drenáž, řezy ošetřeny stehem a rány kryty obvazovým materiálem.

KONTRAINDIKACE

Celkové nebo místní infekce.

Dekompensace interních chorob.

Větší deficity nervosvalové při neurologických chorobách.

Závažné choroby cév dolních končetin.

Nádorové onemocnění v operované lokalitě.

Špatný psychický stav a nespolupráce pacienta.

KOMPLIKACE

Operační zákrok bez rizika Vám nemůže zaručit žádný lékař či ortopedické pracoviště. Nejčastější komplikace artroskopie kloubní jsou:

- tromboembolická choroba (vytvoření krevní sraženiny v žilním systému končetiny) 1,5 % pacientů;
- infekce kloubní – 0,01 % - 0,1 % pacientů, při nepříznivých okolnostech však vede k těžkému poškození kloubu (destrukce chrupavky, výrazné omezení hybnosti kloubu);
- poranění nervů a cév – 0,003 % pacientů vyžaduje urgentní chirurgické řešení;
- otok operovaného kloubu a okolních měkkých tkání – odeznívá cca 2–4 hodiny po zákroku bez následků;

- náplň kloubní krvi – odstraní se punkcí (zavedení jehly do kloubu a odsátí náplně injekční stříkačkou);
- zalomení částí operačních nástrojů v kloubu či ov okolních měkkých tkáních – velmi řídká komplikace, řeší se v průběhu vlastního chirurgického zákroku;
- postoperační odvápnění kostí – řídká komplikace, řeší se ambulantně medikamentózně po propuštění pacienta z nemocnice.
- omezení pohybu v operovaném kloubu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Otevřená revize hlezenního kloubu.

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 1–3 dny.

Pooperační rehabilitace je řízena individuálně na základě provedeného zákroku.

Při propuštění z našeho oddělení budete podrobně informováni o následném léčebném režimu v domácím ošetřování a následných kontrolách u operátora.

Jakékoliv dotazy směřujte nejlépe na lékaře, který Vaši operaci doporučil anebo na operátora. Pochopitelně i ostatní personál je připraven zodpovědět Vaše dotazy.

Dotazovat se můžete : osobně

: telefonicky (491 601 173 nebo 491 601 177)

: emailem na adrese: ortopedie@nemocnicenachod.cz

Ptejte se. Máte právo na plnou informovanost ohledně Vaší operace.

Věřím, že to povede ke zdárnému průběhu Vaší implantace a budeme společně spokojeni z dobrého výsledku.

SOUHLAS PACIENTA

MUDr.....mne v rozhovoru podrobně informoval o plánovaném zákroku a léčebném postupu.

Byl/a jsem informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně rozvážit a měl/a jsem také možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným zákrokem, tak jak mi byl navržen.

Jméno a příjmení pacienta/ky:

Rodné číslo:

Razítko oddělení:

Podpis pacienta/ky:

Podpis lékaře:

V Náchodě dne:

Pacient/ka vyjádřil/a souhlas ústně nebo jiným srozumitelným způsobem.