

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem ZNEHYBNĚNÍ – PEVNÉ SPOJENÍ (ARTRODÉZA) KLOUBU

Vážená paní, vážený pane,

na základně pečlivého zvážení Vašeho zdravotního stavu z ortopedického hlediska Vám byla doporučena ortopedem operace znehybnění (artrodéza) kloubu.

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.

INDIKACE

Degenerativním procesem postižený kloub již neplní svou funkci (nestabilita, bolest nereagující dostatečně na analgetickou léčbu). Příčiny postižení kloubu jsou různorodé, ale společně vedou k destrukci chrupavek kloubu, nekróze (odumření) a defektům kostí.

Nejčastěji jsou následkem úrazu, zánětu v kloubu a jeho okolí nebo v důsledku selhání umělé náhrady. Pokud selžou veškeré konzervativní postupy léčby (analgetizace protetické pomůcky, rehabilitace, sanace infikované oblasti), je indikován operační výkon. Ne vždy je možno provést výměnu kloubu (například u trvající infekce kloubu, velkých kostních defektů, opakovaném selhání umělé kloubní náhrady, u menších kloubů, jako je kořenový kloub palce, drobné klouby na prstech nohy). V těchto případech metodou volby je artrodéza (ztužení kloubu). Výsledkem je sice nepohyblivý, ale stabilní a nebolestivý „kloub“.

OPERACE

Základní krok se provádí pod clonou antibiotik, nejčastěji v celkové anestezii nebo svodné anestezii. Následuje dezinfekce a zarouškování operačního pole. Při výrazném krvácení můžeme užít nasazení manžety turniketu na operovanou končetinu a omezit tak přívod krve.

Při operaci je nutno kloub zbavit zbytků chrupavek, výrůstků, všech neživých tkání a součástí a poté sousedící kosti spojit v optimálním osové postavení osteosyntetickým materiálem – vnější fixací dráty, šrouby. Tyto cizí materiály se podle RTG stavu hojení po určité době opět odstraní. Následně se provádí uzavěr operační rány stehy, zakrytí a dle charakteru poranění je volen vhodný typ ortézy nebo sádrová fixace. Po výkonu je pacient sledován na dšpávací jednotce a po stabilizaci stavu převez na standardní pokoj.

KOMPLIKACE

Operační základní krok bez rizika Vám nemůže zaručit žádný lékař či ortopedické pracoviště. Nejčastější komplikace tohoto operačního jsou:

Peroperační (vznikající během operace)

- poranění krevních cév;
- dočasné nebo trvalé poranění nervu způsobující slabost, bolest nebo necitlivost;
- postižené končetiny s možností omezené funkce;
- rizika vyplývající z anestezie.

Pooperační

- žilní trombóza s možností embolie plicní;
- časná infekce;
- krevní výrony a zpožděné hojení ran;
- oběhové komplikace;

- kompartment syndrom – vzniká z útlaku cévních, nervových, svalových a šlachových struktur s nebezpečím trvalých následků jejich poškození tlakem otoku či hematomu v pevně ohraničeném prostoru;
- zažívací obtíže;
- psychické dekompenzace;
- tvorba keloidní jizvy.

Pozdní

- uvolnění implantátu;
- vznik pakloubu s nezhojením artrodézy;
- pozdní infekce;
- druhotné zlomeniny v místě implantátu či dlahy, selhání dlahy či hřebu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Konzervativní léčba pomocí ortéz a dlah. V indikovaných případech implantace totální endoprotézy. Resekční artroplastika postiženého kloubu (odstranění).

Amputace – infekce ohrožující celkový stav pacienta.

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 3–7 dní. Pooperační rehabilitace začíná, pokud to celkový zdravotní stav pacienta dovolí, od druhého pooperačního dne a je řízena individuálně pod vedením fyzioterapeuta. Záleží na typu artrodézy a zvoleném fixačním materiálu. Bude nutné časté, mnohdy i složité denní převazování rány do doby zhojení kožního krytu (zejména bude-li k stabilizaci použito zevního fixátoru, u kterého bude provedena i edukace o lokálním ošetřování okolí fixátoru).

K plnému zhojení a tím možnosti plné zátěže operované končetiny dochází podle výsledků kontrol za 10–12 týdnů. Extrakce kovu je individuální a pouze v indikovaných případech po zhojení artrodézy. 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.