

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem PROXIMÁLNÍ FEMORÁLNÍ HŘEB (PFN)

Vážená paní, vážený pane,

V důsledku úrazu, který jste si způsobil/a/- Vám byl způsoben, došlo k poranění horního konce kosti stehenní.

Zlomeniny horního konce kosti stehenní postihují především starší pacienty, a to cca v 65-70 %. Dříve se tyto zlomeniny standardně léčily extenzí a dlouhodobou imobilizací na tzv. Braunově dlaze. Tento postup byl spojen s velkým procentem úmrtí pacientů. Tato metoda léčby se již dnes neužívá, pouze v ojedinělých případech jako analgetická léčba k překlenutí doby předoperační přípravy. Základem léčby Vašeho poranění je postup operační. K takovému zákroku potřebujeme Váš souhlas a svolení. Rádi bychom Vám tímto poučením a pohovorem s lékařem vysvětlili postup a komplikace plánovaného zákroku.

OPERACE

Operace se provádí v celkové či spinální anestezii na operačním sále na extenčním operačním stole 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 desinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu. Po uvedení do celkové či spinální anestezie je pod kontrolou RTG zesilovače provedena na extenčním stole repozice zlomeniny horního konce kosti stehenní. Po provedení repozice jsou extenční ramena stolu zajištěna a zlomenina je stabilizována ve správném postavení.

Z krátkého, cca 5–8 cm dlouhého řezu nad vrcholem velkého chocholíku stehenní kosti zavádíme do dřevové dutiny stehenní kosti vodící drát, speciálním vrtákem, vedeném po takto zavedeném drátu, otevíráme shora dřevovou dutinu stehenní kosti. Do takto připraveného otvoru zavádíme speciální hřeb o délce 240 mm, pokud to tip zlomeniny vyžaduje, pak v délkách až do 420 mm. Hřeb je pod RTG kontrolou zaveden přes místo zlomeniny do dolní části stehenní kosti.

Do takto zavedeného hřebu je za pomoci speciálního dlíčího zařízení z krátkého řezu zaveden do krčku kosti přes horní konec zavedeného hřebu centrální šroub a antirotační zajišťovací čep. Do dolní části hřebu pod zlomeninou jsou zavedeny z malého kožního řezu 1–2 zajišťovací čepy. Tímto způsobem je zlomenina stehenní kosti pevně zajištěna proti pohybu a umožňuje mobilizaci na berlích a další rehabilitační péči.

Na závěr operačního zákroku je proveden výplach operační rány, řezy jsou ošetřeny stehem a rány kryty obvazovým materiálem.

KOMPLIKACE

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

Peroperační (vznikající během operace)

- poranění krevních cév;
- dostatečné 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;
- zažívací obtíže;
- psychické dekompenzace.

Pozdní

- uvolnění implantátu;
- pozdní infekce;
- omezení pohybu kyčle;
- nestejná délka končetin;
- druhotné zlomeniny v místě implantátu či dlahy, selhání dlahy či hřebu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Dlahová osteosyntéza, implantace totální endoprotézy kyčelního kloubu.

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 7–10 dní. Pooperační rehabilitace začíná, pokud to celkový zdravotní stav pacienta dovolí, od druhého pooperačního dne a je řízena individuálně.

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.