

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem OSTEOTOMIE HOLENNÍ KOSTI

Vážená paní, vážený pane,

předchozí artroskopické chirurgické řešení Vašeho kolenního kloubu potvrdilo poškození vnitřního kompartmentu kloubu a doplňující RTG měření prokázalo patologickou hodnotu osy Vaší dolní končetiny.

Ošetřujícím lékařem na základě výše popsaných skutečností bylo doporučeno následné operační řešení – osteotomie holenní kosti k vyrovnaní osy dolní končetiny, snížení tlaku vnitřního kompartmentu kolenního kloubu, sekundárnímu snížení bolesti zatížené dolní končetiny a zvýšení pravděpodobnosti regenerace poškozené chrupavky. K takovému zákroku potřebujeme Váš souhlas a svolení. Rádi bychom Vám tímto poučením a pohovorem s lékařem vysvětlili postup, rizika a komplikace plánovaného zákroku.

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 operované lokality.

Krátkými, cca 3 cm dlouhými řezy jsou v dolní 1/3 holenní a stehenní kosti zavedeny sondy navigačního přístroje. Infračervenou kamerou jsou načteny nezbytné parametry dolní končetiny k výpočtu precizní kalkulace potřebné korekce osy.

V horní třetině bérce pronikáme cca 10 cm přístupem k vnitřní straně holenní kosti.

Pod RTG TV kontrolou provádíme pilou inkompletní osteotomii holenní kosti (přerušíme cca 80 % průměru kosti). Zevní část holenní kosti ponecháváme neporušenou.

Speciálními rozvěrači provádíme vyrovnaní osy holenní kosti – rozvěr kosti dle kalkulace pod kontrolou navigačního přístroje a RTG – TV.

Definitivní postavení upravené osy holenní kosti fixujeme titanovou či PEEK dlahou se čtyřmi šrouby. Kostní defekt kolem dlahy vyplníme kostními alloštěpy z kostní banky či vlastními kostními štěpy odebranými z pánevní kosti.

Je zavedena odsavná drenáž, řezy ošetřeny stehem a rány kryty obvazovým materiálem.

KOMPLIKACE

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

- tromboembolická choroba (vytvoření krevní sraženiny v žilním systému končetiny) 1,5 % pacientů;
- infekce
 - a) povrchní – komplikuje hojení rány – často vyžaduje nasazení ATB léčby a opakované převazy na ortopedické ambulanci;
 - b) hluboký – vyžaduje nasazení ATB léčby a často chirurgickou revizi operační rány s odstraněním dlahy či proplachovou lavage;
- poranění cév – vyžaduje urgentní chirurgické řešení;
- prolomení linie osteotomie holenní kosti do kolenního kloubu – vyžaduje fixaci zevní části holenní kosti šrouby či podpůrnou dlahou;

- přerušení kožní větve *n. saphenus* na vnitřní a přední straně bérce se ztrátou kožní citlivosti poškozené oblasti – nelze ovlivnit, není možné řešení;
- pooperační odvápnění kostí – řídká komplikace, řeší se ambulantně medikamentózně po propuštění pacienta z nemocnice;
- omezení pohybu operovaného kloubu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Implantace UKP- unikompartmentální náhrady kolenního kloubu, implantace TEP (totální náhrady kolenního 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.