

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem ARTROSKOPICKÁ STABILIZACE RAMENNÍHO KLOUBU

Vážená paní, vážený pane,

předchozí vyšetření vyslovalo podezření na poškození Vašeho ramenního kloubu a bylo doporučeno jeho artroskopické operační řešení.

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 nebo svodné anestezii na operačním sále v poloze v polosedě 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 desinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu.

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.

Prohlédnuty jsou nitrokloubní struktury, kloubní plochy, vazy, úpony svalů.

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

Při stabilizaci ramenního kloubu je nutné fixovat struktury v oblasti přední části ramenního kloubu, které byly poraněny předchozím úrazem. K tomu slouží titanové skobky, které jsou zavedeny do oblasti přední části ramenního kloubu. K nim jsou fixovány stehy jednotlivé kloubní struktury za pomoci speciálních nástrojů.

V některých případech je nutné převedení operace na operaci klasickou, a to zejména při rozsáhlejších poraněních svalových struktur (poranění rotátorové manžety) a výrazném poškození kostěné části kloubní jamky.

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.

Dekompenzace interních chorob.

Větší deficity nervosvalové při neurologických chorobách.

Závažné choroby cév na horní končetině.

Nádorové onemocnění v operované lokalitě.

Degenerativní onemocnění ramenního kloubu (omartróza)

Špatný psychický stav a nespolupráce pacienta.

KOMPLIKACE

Operační zákrok bez rizika Vám nemůže zaručit žádný lékař či ortopedické pracoviště.

Komplikace operačního výkonu ramenního kloubu nejsou časté a nepřesahují 1 %.

Nejčastějšími komplikacemi artroskopických výkonů v oblasti ramenního kloubu jsou:

- otok operovaného kloubu a okolních měkkých tkání – odeznívá cca 2-4 hodiny po zákroku bez následků;

- zalomení částí operačních nástrojů v kloubu či v okolních měkkých tkáních – velmi řídká komplikace, řeší se v průběhu vlastního chirurgického zákroku;
- infekce kloubní – při nepříznivých okolnostech však vede k těžkému poškození kloubu (destrukce chrupavky, výrazné omezení hybnosti kloubu);
- poranění nervů a cév vyžaduje urgentní chirurgické řešení;
- v ojedinělých případech může vzniknout krevní sraženina v žilním řečišti s eventuálními dechovými komplikacemi.
- omezení pohybu v operovaném kloubu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Otevřená revize ramenního kloubu a ošetření poraněných struktur.

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 2–3 dny.

Při tomto typu zákroku je nutná fixace v ortéze nejčastěji po dobu 3 týdnů (režim může být modifikován operujícím lékařem).

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.