

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem PŘÍ LÉČBĚ PORANĚNÍ HLEZNA (kostní a vazivové poranění)

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o poranění hlezna. Pomohou vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

OPERAČNÍ ŘEŠENÍ PORANĚNÍ HLEZNA

Operace při poranění hlezna je zákrok, který umožňuje zlepšit anatomické poměry po zlomeninách a vazivových poranění hlezna, a tím co nejvíce vyloučit možné trvalé následky.

V hlezenním kloubu může vzniknout několik druhů poranění:

- zlomenina vnitřního kotníku;
- zlomenina zevního kotníku;
- zlomenina obou kotníků se zlomeninou zadní hrany kosti holenní;
- zlomenina kosti hlezenní;
- poranění vazů v oblasti zevního nebo vnitřního kotníku;
- různá kombinace výše uvedených poranění.

INDIKACE

Vazivové nebo kostí poranění v oblasti hlezna. Chybná postavení struktur kloubu, stejně jako poranění vazů mohou vést k jeho dřívějšímu opotřebení. Následkem jsou bolesti a omezení hybnosti. Správným ošetřením budou tato rizika minimalizována.

OPERACE

Zákrok se provádí pod clonou antibiotik, nejčastěji v celkové anestezii nebo anestezii svodné. Následuje dezinfekce a zarouškování operačního pole. Při výrazném krvácení můžeme užít nasazení manžety turniketu na operovanou končetinu a omezit tak přívod krve. Kožním řezem se odhalí zlomenina nebo vazivové poranění a pod kontrolou zrakem a RTG zesilovačem provádíme její repozici a srovnání kostních úlomků do optimálně možného postavení. Kostní úlomky k sobě následně spojíme a znehybníme osteosyntézou dle typu zlomeniny – dlaha, šrouby, dráty zavedenými operační ranou či přes kůži. Určitý typ materiálu si může vynutit ponechání jeho částí vně přes kůži po celou dobu hojení zlomeniny. Vazivová poranění se sešijí pevným stehem, často s fixací do kosti. Plný rozsah poranění je často patrný teprve během operace. Může proto vzhledem k nálezu dojít k úpravě plánovaného výkonu a jeho rozšíření. Následně se provádí uzávěr operační rány stehy, zakrytí a dle charakteru poranění je volen vhodný typ ortézy nebo sádrová fixace. Po výkonu je pacient sledován na dospávací jednotce a po stabilizaci stavu převez na standardní pokoj.

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;
- 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 zlomeniny;
- pozdní infekce;
- omezení pohybu operovaného kloubu;
- kloubní nestabilita;
- druhotné zlomeniny v místě implantátu či dlahy, selhání dlahy či hřebu.

JAKÉ JSOU MOŽNÉ ALTERNATIVY VÝKONU

Konzervativní postup, fixace v ortéze nebo sádrovém obvazu.

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 provedeného výkonu a zvoleném fixačním materiálu. K plnému zhojení a tím možnosti plné zátěže operované končetiny dochází podle výsledků kontrol za 8–12 týdnů. Extrakce kovu je individuální a pouze v indikovaných případech po zhojení zlomeniny. 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.