

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem ZLOMENINA PROXIMÁLNÍHO HUMERU tj. horního konce pažní kosti

Vážená paní, vážený pane,

rozhodl/a jste se pro operační řešení zlomeniny. Před touto operací budete ošetřujícím lékařem podrobně informován/a o povaze a způsobu provedení operace a o možných následujících pooperačních komplikacích. Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o plánované operaci.

INDIKACE

Primární operační léčba je indikována u nestabilních zlomenin, nebo u těch typů zlomenin, kde by konzervativní léčba byla neúspěšná. Dále z důvodu včasné rehabilitace a zamezení ztuhlosti kloubů a úbytku svalové hmoty.

Sekundární operační léčba je indikována u selhání konzervativní léčby.

CÍL NAVRHOVANÉ LÉČBY

Obnovení délky a osy končetin a obnovení shody kloubních ploch.

Zhojení zlomeniny.

Obnovení funkce končetiny.

OPERACE

Operační léčba zlomenin se provádí pomocí tzv. osteosyntézy. Jedná se o spojení kostních úlomků kovovým či nekovovým materiálem (implantátem) zavedeným pod vrstvou měkkých tkání.

Napravení zlomeniny (repozice) se provádí třemi základními způsoby:

1. otevřená repozice – kostní úlomky jsou reponovány otevřenou operační ranou;
2. méně invazivní repozice – napravení úlomků pomocí nástrojů zavedených z drobných kožních incizí (ran), nebo pomocí zavedeného kovového materiálu;
3. zavřená repozice – úlomky je manipulováno bez chirurgického obnažení z místa mimo oblast zlomeniny, nejčastěji tahem.

Vlastní osteosyntéza – jde o znehybnění zlomeniny pomocí implantátů, které jsou uloženy pod vrstvou měkkých tkání. Jedná se o kovové dlahy, dráty nebo hřeby a šrouby, které se připevňují na povrch kosti, nebo se zavádějí do její dutiny. Při tomto výkonu je současně použita některá z výše uvedených technik repozice.

Operujeme:

1. otevřeně s úplným obnažením zlomeniny a použitím přímé repozice pod kontrolou zraku. Výhodou tohoto postupu je zřetelná kontrola a možnost přesné anatomické repozice. Nevýhodou je otevření měkkých tkání v oblasti zlomeniny a tím současně určité narušení prokrvení úlomků. U tohoto výkonu je poněkud vyšší riziko infekčních komplikací;
2. nebo s využitím tzv. méně invazivní techniky. V tom případě se provádí kožní řez, nebo více malých řezů na vhodných místech (v některých případech i vzdálených od místa zlomeniny). Zlomenina je napravena zavřeně, nebo méně invazivně a kovový materiál je z malého řezu zaveden ke kosti nebo do ní. Výhodou této techniky je menší narušení měkkých tkání, menší narušení prokrvení úlomků a nižší riziko infekčních komplikací. Nevýhodou je obtížnější repozice a umístění implantátu.

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována celková nebo svodná anestezie a následně budete napolohováni do polosedu. Během operačního výkonu se lékař rozhodne o nejvhodnějším postupu stabilizace zlomeniny, jak bylo uvedeno výše. Ránu je třeba

ve většině případů zajistit zevní drenáží proti nahromadění krve. Po zašití operační rány a krytím obvazem, je končetina fixovaná v ortéze. Operace je prováděna v cloně antibiotik podávaných nitrožilně.

Po operaci je podle typu výkonu a rizika trombembolické nemoci podáván nízkomolekulární heparin podkožně, čímž se předchází trombóze žilní a případné embolii plic, a dále léky tišící bolest. Od 1. – 3. pooperačního dne budou zahájeny pravidelné převazy operační rány.

Léčebná rehabilitace se zahajuje první pooperační den, je zaměřena na procvičování operované části pohybového aparátu formou pasivního polohování a procvičování rozsahu kloubních pohybů, posilování svalů s postupným přechodem na cvičení aktivní.

Doléčování probíhá formou pravidelných ambulantních kontrolních vyšetření. Pacient je poučen o tom, jak může zvyšovat zatížení operované končetiny.

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;
- poškozené 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;
- vznik pakloubu s nezhojením zlomeniny;
- pozdní infekce;
- omezení pohybu;
- druhotné zlomeniny v místě implantátu či dlahy, selhání dlahy či hřebu.

ALTERNATIVNÍ METODY

Implantace totální endoprotézy kyčelního kloubu, konzervativní léčba.

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.