

Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem TEP kyčle

Vážená paní, vážený pane,

ve Vašem případě byla ošetřujícím odborným lékařem indikována implantace umělé kloubní náhrady. Tento materiál by Vám měl podat základní informace o uvedeném výkonu a stát se návodem k případným dotazům na operátora i na ostatní lékaře našeho oddělení.

OBECE

Umělý kloub je indikován jako vysoce prospěšná náhrada pro těžce deformovaný a nemocný kloub, za účelem výrazného zmírnění bolestí, obnovení kloubního pohybu a stability a zvýšení snášenlivosti fyzické zátěže.

Výsledek operace závisí na množství faktorů, zejména pak na výchozím stavu pacienta, technice implantace, samotném implantátu a neméně pak na pooperačním doléčení a režimových opatřeních a spolupráci pacienta.

Vedle nesporných výhod je to však výkon, který má řadu omezení a rizik, vyžaduje dobrý stav pacienta, a to jak fyzický, tak psychický.

POPIS IMPLANTÁTU

Kloubní protézy jsou vyrobeny z několika částí, které jsou do kosti fixovány různou technikou.

U endoprotézy kyčle se jedná o fixační systémy cementované, kdy jsou komponenty fixovány tzv. kostním cementem (směs metakrylátových monomerů a polymerů) nebo systémy necementované, kdy se k fixaci užívá zpravidla přetlak v předem přesně opracované dutině nebo závitů.

Výběr implantátu se neděje náhodně a rozhodně neplatí levnější = horší. Každý typ implantátu má svoje indikační uplatnění, kde hlavní roli hraje věk (a tím kvalita kosti), výchozí vada a nároky pacienta.

Totální náhrada kyčle se skládá z kloubní jamky, stehenní části a hlavičky. Všechny komponenty jsou v široké škále velikostí tak, aby vyhověly různým anatomickým podmínkám při operaci.

INDIKACE

Kloubní destrukce způsobené degenerativním onemocněním – artróza různého původu (primární, po vrozených a vývojových vadách, rozpady hlavičky), revmatoidní artritida. Úrazy (zlomeniny horního konce kosti stehenní) neindikované k jiné primární léčbě (jako jsou např. šrouby a hřebíky). Poúrazová artróza. Selhání předchozích jiných chirurgických postupů (operace zlomeniny krčku, osteotomie, ztuhnutí kloubní apod.)

VÝHODY TOTÁLNÍ NÁHRADY

Maximální šetření vlastních kloubních struktur.

Rychlejší obnova funkce a kratší rekonvalescence.

Udržení fyziologického pohybu, svalové síly a funkce.

KONTRAINDIKACE

Celkové nebo místní infekce.

Dekompenzace interních chorob.

Závažné choroby cév dolních končetin.

Větší deficit nervosvalové při neurologických chorobách.

Špatný psychický stav a nespoupráce pacienta.

Vyšší obezita.

Relativní kontraindikací je vysoký věk.

FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ ŽIVOTNOST A VÝSLEDEK IMPLANTACE ENDOPROTÉZY

Výrazná deformace kostní a kostní defekty.

Místní nádorový proces ať už primární nebo metastázy.

Systémová nebo metabolická onemocnění.

Známá drogová nebo alkoholová závislost, kouření.

Obezita.

Značné nebo opakované stresové podmínky způsobené nadměrnou fyzickou zátěží.

MOŽNÁ RIZIKA A KOMPLIKACE

Během operace

- poranění krevních cév;
- dočasné nebo trvalé poranění nervu způsobující slabost, bolest nebo necitlivost postižené končetiny s možností omezené funkce;
- zlomeniny kosti během implantace;
- 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;
- kloubní nestabilita.

Pozdní

- uvolnění jedné nebo všech komponent;
- pozdní infekce;
- omezení pohybu kyčle;
- nestejná délka končetin;
- druhotné zlomeniny v místě implantace.

ALTERNATIVNÍ METODY

Artrodéza (znehýbnění) postiženého kloubu.

VLASTNÍ HOSPITALIZACE

K hospitalizaci je pacient pozván písemně zpravidla 4–5 týdnů předem se základní informací, formuláři na předoperační vyšetření, popřípadě s recepty na potřebné pomůcky. Příjem na lůžkovou část je den před operací. Délka hospitalizace se řídí pooperačním průběhem a rehabilitací. Průměrně se pohybuje v rozmezí 7–13 dnů. První pooperační den je pacient umístěn na JIP, po stabilizaci stavu je přestěhován na normální pokoj.

POOPERAČNÍ PÉČE

Nedílnou součástí implantace endoprotézy je pooperační péče.

Každý pacient po implantaci prodělává již na lůžkovém ortopedickém oddělení rehabilitaci pod vedením specializovaného rehabilitačního pracovníka. A to již od prvního pooperačního dne. Úspěch implantace závisí na spolupráci zdravotníků a pacienta. Během hospitalizace je pacient instruován o způsobu sedu a vstávání z lůžka, mobilizace s odlehčením, je informován o velikosti zátěže (která je různá v závislosti na primární vadě a použitém implantátu). Pacientovi jsou vštěpovány zásady

polohování končetin, způsoby sedů a sebeobsluhy tak, aby nedocházelo ke komplikacím při vhojování endoprotézy. Za škodlivé polohy a pohyby jsou zpravidla považovány ty, které vedou ke zvýšenému ohybu v kyčli (nad 90 st.), k vytáčení operované končetiny zevně a překřížení končetin přes sebe. Po celé pooperační období (8-12 týdnů) jsou používány elastické bandáže dolních končetin.

Po ukončení hospitalizace je pacient propuštěn do domácího ošetření. A to ve stavu, aby byl schopen samostatné chůze, základů sebeobsluhy a zvládl chůzi po schodech. Je doporučována následná rehabilitační péče v ústavním rehabilitačním nebo lázeňském zařízení. Ta trvá zpravidla 4 týdny. Tato forma rehabilitace je objednávána při příjmu pacienta na ortopedickém oddělení podle domluvy s pacientem.

NÁSLEDNÉ KONTROLY OPERATÉREM

Pokud není určeno jinak, první kontrola operátérem včetně RTG je prováděna na ortopedické ambulanci cca 3 měsíce po operaci, pak za dalšího půl roku a dále 1x za rok. Účastnit se kontrol považujeme za vhodné, protože tak můžeme včas odhalit problémy a pozdní komplikace kloubních náhrad a naplánovat jejich řešení v době, kdy je to ještě relativně schůdné. Selhávání endoprotéz v pokročilém stadiu může být až neřešitelné a pro pacienty výrazně zatěžující.

Jakékoliv dotazy směřujte nejlépe na lékaře, který Vaši operaci doporučil anebo na operátéra. 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.