

Chirurgické oddělení

Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas pacienta s léčbou a zdravotními riziky při :

Operace cervikokapitální náhrady kyčelního kloubu

Vážená pacientko, vážený paciente,

Přicházíte na naše oddělení k operaci zlomeniny proximálního konce stehenní kosti. Jedná se o operaci zlomeniny horního konce stehenní kosti, který společně s kloubní jamkou v kyčelní kosti tvoří kyčelní kloub. Tento typ zlomeniny se ošetřuje náhradou hlavice kyčelního kloubu.

Jak bude operace provedena?

Samotná operace je prováděna v celkové anestezii (narkóze) a nebo ve svodné anestezii, kdy je znečítlivující látka aplikována do páteřního kanálu. Oba způsoby mají své výhody a rizika. Je potřeba, aby lékař - anesteziolog byl informován o všech chorobách, kterými trpíte. Nejprve je kyčelní kloub zpřístupněn a upraven k náhradě, poté je implantována **cervikokapitální** (pouze jedna komponenta) **náhrada** kyčelního kloubu (nahrazena bude hlavice stehenní kosti). Umělý kloub bude upevněn kostním cementem.

Jaký je obvyklý pooperační průběh?

Při nutnosti budou krevní ztráty hrazeny krevními převody. Po operaci jsou do kloubu zavedeny drény k odvodu krve z dutiny kloubní, která se v ní nahromadila z krvácejících cév při operaci. Drény budou odstraněny dle zvážení ošetřujícího lékaře, nejčastěji druhý pooperační den. Po operaci někdy dochází ke zvýšení tělesné **teploty**, které pokud není dlouhodobé, je obvyklé. Někdy může dojít po přechodnou dobu k pocitům nucení na zvracení, event. ke **zvracení**. Jedná se o možnou reakci na narkózu či individuální nesnášenlivost některých léků proti bolesti. Vzácně se mohou po výkonu objevit zpomalení střevní pasáže a **poruchy močení**. V ojedinělých případech je pak potřeba vyprázdnit močový měchýř vycévkováním. Poté dochází k úplné nápravě. Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. Při bolesti, poruchách hybnosti, čití a změně barvy kůže operované končetiny informujte ihned lékaře. Může se jednat o první příznaky poruchy prokrvení končetiny. Po operaci je zapotřebí používat berle.

Jaká jsou rizika plánovaného výkonu?

Po operaci budete dostávat některé léky a některé z nich Vám mohou způsobovat **alergickou reakci**. Proto je nutno před operací o možných alergiích informovat lékaře.

Závažnou komplikací po jakékoliv operaci může být **krváčení**, žilní **trombóza** a následně i **embolie**. Trombóza vzniká sražením krve v žíle dolní končetiny. K tomu přispívá zpomalený tok krve v operované končetině, křečové žíly, pooperační otok, ale též některé medikamenty, které užíváte (antikoncepce, antirevmatika). Proto je nutné tyto léky před operací vysadit. Obávanou komplikací po operaci je **infekce a záněty**. Naštěstí patří mezi komplikace vzácné. Infekce může být jen povrchní (postihuje pouze kůži a podkoží), nebo hluboká, zasahující až do nitra kloubu. V tom případě jde o velmi závažný stav, který si vyžádá další operační zásahy (výplachy, laváže a drénování dutiny kloubní), antibiotickou léčbu. Tyto obávané infekční komplikace mohou končit i omezením hybnosti postiženého kloubu.

Bakterie se mohou do operační rány zanést krví, např. při probíhajícím infekčním onemocnění (angíny, chřipka, průjemy, močové infekce) nebo z okolí. Proto je třeba dbát na přísnou čistotu operační krajiny před operací a po operačním výkonu. Prvním projevem takové infekční komplikace je vzestup teploty, bolestivost kloubu při pohybu, zarudnutí kůže v okolí rány. Na všechny tyto příznaky je nutno lékaře upozornit (nejen při pobytu v nemocnici, ale i po propuštění, protože k infekci může dojít i opožděně). Výjimečně může dojít k **poranění okolních struktur** (nervy, cévy), které se mohou zcela spontánně upravit, ve zcela výjimečných případech mohou končit i částečným ochrnutím končetiny. Někdy může dojít k **vychudnutí a zkrácení svalů a úponů, omezení hybnosti kloubu** na základě klidového postavení končetiny a kloubu v rámci hojení. Tento stav si vyžádá dlouhodobou a intenzivní rehabilitaci. **Vykloubení protézy a uvolnění materiálu** mohou vést k dalšímu operačnímu řešení. **Odlomení části kosti** si může vyžádat případné doplňkové osteosyntézy a další výkony. **Selhání sutury svalů, šlach a fascií** se může projevit **nestabilitou kloubu** nebo **poruchou hybnosti**. Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních, další operační zákroky a doživotní zdravotní komplikace a omezení. Výše popsané komplikace jsou jen výčet některých. Ač se jedná o vzácné případy, je potřeba, abyste byli o nich informováni, dovedli je rozpoznat a včasným oznámením příznaků umožnit lékaři jejich včasné a úplné vyléčení.

V případě nejasností Vám dotazy zodpoví personál chirurgického oddělení, informace podá ošetřující lékař a operatér.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s přítomností osob získávajících odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (žáci zdravotních škol, studenti medicíny, apod.) při zákroku a zároveň **souhlasí / nesouhlasí** s tím, aby osoby získávající odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání mohly nahlížet do zdravotnické dokumentace v nezbytně nutném rozsahu. Všechny tyto osoby jsou povinny o zjištěných skutečnostech zachovávat mlčenlivost.

Pacient potvrzuje, že poučení mu bylo níže podepsaným lékařem osobně a ústně vysvětleno, že měl čas a možnost je uvážit, porozuměl mu a měl možnost klást doplňující otázky, které mu byly zodpovězeny.

S výkonem souhlasím.

Místo podpisu:

Datum a čas:

Podpis a jmenovka lékaře:

Podpis pacienta:



Prohlášení svědka

Jen v případě, že se pacient nemůže podepsat, pak prohlášení svědka (proč se pacient nemohl podepsat a jak projevilo souhlas):

Jméno svědka:

Není-li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, adresa a datum narození svědka:

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevilo, že po poskytnutém poučení souhlasí se zákrokem včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Podpis svědka: