

## 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 operátor.

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: