

## Chirurgické oddělení

### Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas pacienta s léčbou a zdravotními riziky při :

## Odstranění osteosyntetického materiálu

Přicházíte na naše oddělení k vynětí kovového materiálu, kterého bylo použito k ošetření kosti.

Po zhojení kosti další ponechání osteosyntetického materiálu oslabuje kostní strukturu a vede k jiným komplikacím. Předčasné odstranění je nutné při zánětu nebo u dětí při poruše růstu.

### Co je možné při odstranění osteosyntetického materiálu operovat?

Provedeny mohou být následující výkony:

- prosté odstranění osteosyntetického materiálu
- současně korektura staré jizvy
- současně odstranění přerůstající kosti nebo chrupavky
- současně provedení nové osteosyntézy
- současně aplikace kostních štěpů k posílení pevnosti zhojené zlomeniny kosti
- současně provedení laváže nebo implantace lokálních antibiotik při infekci
- současně uvolnění kloubního pouzdra, zjizevnatělých částí a srůstů

### Jak bude operace provedena?

Samotná operace je prováděna v celkové anestezii (narkóze) nebo ve svodné anestezii/aplikací anestetika do pateřního kanálu). Je potřeba, aby lékař-anestesiolog byl informován o všech chorobách, kterými trpíte.

Samotný operační výkon je zpravidla prováděn původním řezem. Rozsah operace je dán lokalizací a velikostí kovového materiálu při původní operaci, způsobem vnitřní nebo zevní osteosyntézy, použitím dlahy nebo nitrodřeňového osteosyntetického materiálu při první operaci. Často je na místo vynětí dočasně uložena drenáž k odvedení krve a sekretů jako prevence vzniku hematomu.

### Jaký je obvyklý pooperační průběh?

Po operaci je v některých případech do rány zaveden odsavný podtlakový drén k odvodu krve z dutiny kloubní, která se v ní nahromadila z krvácejících cév při operaci. Drén bude v následujících dnech odstraněn.

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, eventuálně 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.

Po některých typech výkonů je končetina uložena do zvýšené polohy jako prevence otoku a krvácení.

---

**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 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. připrobíhajícím infekčním onemocněním (angína, chřipka, průjem, 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 na základě klidového postavení končetiny a kloubu v rámci hojení. Tento stav si vyžádá dlouhodobou a intenzivní rehabilitaci.

Podle druhu provedeného výkonu je nutno dodržovat pooperační režim. Dle lokalizace a typu výkonu určí lékař stupeň zatížení operované končetiny.

Na základě oslabení kosti z dlouhodobé inaktivity nebo pro proběhlém zánětu či defektu může výjimečně dojít k obnovení zlomeniny. To vše jsou pak komplikace, které vyžadují další operace a léčba se tak výrazně prodlužuje.

Výše popsané komplikace jsou jen výčetem 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 oddělení, detailní 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 **souhlasí / nesouhlasí** s možným ověřením údajů, které byly vyšetřením či léčením pacienta získány, ve vědeckých publikacích.

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: