

Chirurgické oddělení

Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas se

Suturou Achilovy šlachy

1. Vážená paní, Vážený pane

Vzhledem k diagnostikovanému přerušení Achilovy šlachy Vás lékař indikuje k operaci této šlachy .Přerušením této šlachy je znemožněna chůze. Otevřené sešití Achilovy šlachy je v současné době metodou volby.Tato operace je prováděna v celkové anestezii/narkoze/ nebo,ve svodné anestezii/aplikace anestetika do pateřního kanálu/.Operační rána je 8 až 12cm dlouhá/závisí na typu přerušení/ a je umístěna souběžně s průběhem šlachy.Ranou se vyhledají oba konce šlachy ,které se ozřejmí a poté sešijí.Při odtržení šlachy z kosti patní je nutné šlachu pomocí stehů připevnit ke kosti. Poté se rána opět uzavře.Na konci operace je naložena sádrová dlaha.Tuto sádrovou fixaci lze později vyměnit za jiný druh znehybnujícího prostředku /orteza/. Možnou variantou operačního výkonu je tzv. perkutánní/prováděná přes kůži/sešití Achilovy šlachy .Tato technika se provádí ze 6 až 8 drobných /1 až 2cm /řezů,umístěných po obou stranách šlachy .Po naložení stehů se konce šlachy k sobě přiblíží a stehy se zauzlí.Pooperační režim je stejný jako po otevřeném sešití.Porotže se šlacha nesešívá přímo za kontroly zrakem, nemusí být její sešití přesné.Tato metoda má vyšší procento opětovné ruptury šlachy /až 4%/ než sešití otevřené.

Rizika komplikací:

- poranění senzitivního /cit vedoucího/ nervu –výpadek kožního cití kolem a pod operační ranou
- tromboza /sražení krve/ žilní
- embolie plicní /vmetek žilní sraženiny do plic/
- infekce v ráně
- opětovné přetržení šlachy –vážná komplikace vyskytující se v 1 až 4% případů

2. Možnou alternativou je léčba konzervativní se znehybněním hlezna na 6 a více týdnů/v sádrové fixaci nebo ortheze/, která je opuštěna a nevede ke zlepšení potíží a k plně aktivnímu

životu

3 .Po operaci strávíte v nemocnici 4 až 7 dnů. Po operaci následuje znehybnění na 6 týdnů. Poté rehabilitace dalších 6 týdnů. K plně aktivnímu životu/sportu/ se pacient vrací za 4 až 6 měsíců.

4. Pacient by měl dodržovat rady lékaře jak v průběhu fixace, tak v průběhu postupné rehabilitace.

5. V případě odmítnutí léčby hrozí významné omezení hybnosti končetiny a stereotypu chůze.

6. Za operaci je zodpovědný operující lékař.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s přítomností osob získávajících odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (žáci zdravotnických 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 uveřejněním údajů, které byly vyšetřením či léčením onemocnění 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 i 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: