

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek  
pacienta

### Druh výkonu: Osteosyntéza

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, paciente,

bylo Vám navrženo operační řešení zlomeniny osteosyntézou. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu:

Principem osteosyntézy je znehybnění zlomeniny pomocí implantátů, které jsou uloženy pod vrstvou měkkých tkání na povrchu nebo uvnitř kosti. Jedná se o kovové dlahy, hřeby, dráty nebo kombinace které se fixují do kosti obvykle pomocí šroubů. Cílem je obnovení délky a osy končetiny ve 3 rovinách, obnovení shody kloubních ploch a zhojení zlomeniny. V případě potřeby je možné použít tzv zevní fixaci, kdy část montáže je uložena mimo končetinu a spojuje hřeby zavedené do kosti. Osteosyntéza umožňuje oproti konzervativní /neoperační / léčbě dřívější rehabilitaci a tím dosažení více uspokojivého výsledku v léčbě. Nevýhodou je podstoupení operace a s tím spojená rizika.

#### Předpokládané důsledky a následky osteosyntézy:

K napravení úlomků se používá přímá repozice do postavení, které obnovuje tvar kosti. Výsledkem je zlepšení postavení zlomených částí kosti, u nestabilních zlomenin pak zlepšení jejich stability, pevnější znehybnění úlomků a umožnění časnější rehabilitace.

#### Možná rizika spojená s osteosyntézou:

Rizika jsou stejná jako u všech operací. Jedná se o zátěž pro organismus operačním výkonem, anestézií a ztrátou krve. Může se to projevit v oblasti srdeční soustavy, plic, u starších pacientů poruchou prokrvení mozku.

#### Závažné komplikace:

**zánět žil** (tromboflebitida)- ke snížení rizika budete mít bandáže obou dolních končetin, doporučují se až po dobu 3 měsíců od operace, které způsobí stlačení končetinových žil a tím zamezí stání krve v žilách

**embolie** – vmetek: vzniká nejčastěji z ucpání žil na noze trombem ze stojící krve. Vmetek se následně uvolní a může ucpat cévy v plicích. V pooperační fázi je vám pomocí medikamentů snížena srážlivost krve k omezení tohoto možného rizika. Obrana je vaše včasná aktivita a ihned po operaci zahájení cvičení s končetinou

**zánět, infekce** - operace se provádí na super-aseptickém sále a riziko je sníženo na minimum (nelze ho však zcela vyloučit). Při větších modřinách, u diabetiků, při otevřených zlomeninách a delším časovém odstupu od úrazu (kdy je riziko infekce vyšší) se podávají během operace a časně po operaci antibiotika

**syndrom lože, kompartment syndrom** – je stav, kdy zvýšeným tlakem uvnitř vymezeného anatomického prostoru dochází k poruše prokrvení a následně poškození tkání uvnitř kompartmentu

#### **Méně závažné komplikace:**

**otok, hematom** - může dojít k rozlití krve mezi svaly. Řešení je aktivní cvičení, které pomáhá vstřebávání krve

**ochrnutí nervu** - může vzniknout v pooperační době útlakem nervu. Projeví se nemožností části pohybu nohy nebo necitlivostí v oblasti prstů a nohy. Léčení je dlouhodobé cca 4 - 6 měsíců. Je nutné stále rehabilitační cvičení. Většina těchto postižení je přechodná a plně se upraví.

**bolesti v zádech** - zvláště v bederní oblasti. Při chronických potížích se zády v důsledku odlehčování a našikmení pánve a v důsledku jedné polohy na lůžku dojde k prohloubení těchto potíží. Po stabilizaci chůze dojde většinou ke snížení potíží.

**omezení pohybu** – u zlomenin zasahujících nitrokloubně nebo při nutnosti delšího znehybnění pro nestabilitu zlomeniny je nutno očekávat omezení rozsahu pohybu v kloubu různého rozsahu a také časnější nástup artrózy

**selhání osteosyntézy** - jedná se o vytržení nebo zlomení implantátu

**osifikace v měkkých tkáních** – ukládání vápenatých sloučenin do svalů kolem zlomeniny nebo kolem kloubů.

**Nezhojení nebo rozvoj pakloubu kosti**- přes dobře provedenou operaci nelze dosáhnout zhojení všech zlomenin. V případě selhání operace není vyloučen další rekonstrukční výkon

#### **Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené osteosyntézy, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:**

Alternativou osteosyntézy je konzervativní postup a zvažování tohoto postupu je individuální a vychází také z věku a přidružených chorob pacienta. Konzervativní postup spočívá v zavřené repozici, fixaci sádrovým nebo jiným obvazem nebo skeletální trakcí (Kirschnerova extenze, náplastová extenze). Hlavní nevýhodou konzervativní léčby je časté zhojení zlomeniny v nesprávném postavení, dlouhodobé znehybnění končetiny s následnou obtížnou rehabilitací a tzv. zlomeninová nemoc, tj. osteoporóza a znehybnění přilehlých kloubů či nezhojení zlomeniny a vzniku pakloubu a poruchy funkce končetiny.

#### **Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti:**

Po operaci strávíte určitý čas v nemocnici. Délka pobytu bude záviset na hojení, což je individuální a nelze předem odhadnout jak dlouhý váš pobyt v nemocnici bude. Nebude-li další nemocniční péče třeba budete propuštěni/a do domácího léčení. V případě nutnosti delšího

ústavního doléčení budete přeložen/a na lůžka následné péče. Následné kontroly, extrakce stehů a opakované RTG vyšetření jsou stanoveny dle ošetřujícího lékaře. Rehabilitace, postupné zvyšování zátěže, rozsahu pohybu a chůze je dále odvislé od typu zlomeniny a hojení. Je nutné předpokládat vždy rekonvalescenci 3 – 6 měsíců, u těžších případů 1 rok.

**Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

Léčebný režim v nemocnici stanovuje ošetřující lékař ve spolupráci s vedoucím lékařem nebo primářem oddělení. Dále se na rozhodovacím procesu podílí fyzioterapeut a ošetřující sesterský personál, event. odborníci z jiných oborů (tzv. konsiliáři), kteří bývají občas přizváni k lůžku pacienta. Při ukončení hospitalizace budete vybaveni propouštěcí zprávou, která bude obsahovat pokyny a doporučení, jak se během doléčení chovat. Postižená končetina je podložena ve zvýšené poloze. Bolest je tišena léky, je ředěna krev ke snížení možnosti vzniku tromboflebitidy podle příslušného protokolu. Dle typu zlomeniny a fixace probíhá rehabilitace, pohyby končetiny a nácvik vstávání z lůžka a chůze o berlích. Na horních končetinách necháváme sádrovou dlahu ev. ortézu. Každé znehybnění končetiny a fixace má za následek zmenšení odtoku krve. Proto procvičování, zatínání svalů i bez pohybu kloubu je nutné k prevenci zánětu žil. Při propuštění z nemocnice budete také vybaven/a léky na dobu nezbytně nutnou k překlenutí časového intervalu než navštívíte svého praktického lékaře. Propouštěcí zprávu si před opuštěním nemocnice prostudujte a dotazy přednešte svému ošetřujícímu lékaři.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:.....

Jmenovka a podpis lékaře:.....Datum:.....