

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacienta

Druh výkonu: Příjem k léčení infekce měkkých tkání, kloubů a kostí

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. 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 nebo služby:

Důvodem k vašemu přijetí na ortopedické oddělení je léčení nebo prevence infekce měkkých tkání, kloubů a kostí. Účelem hospitalizace je poskytnout komplexní léčení. Vlastní terapie spočívá v podání antibiotik a v indikovaných případech se provádí operační zákrok. Principem operace je odstranit z těla infikované tkáně a případně infikované implantáty. Součástí operace může být zavedení proplachové nebo odsavné drenáže. V indikovaných případech se po operaci končetina znehybní ortézou nebo sádrou fixací. V části případů je třeba operovat opakovaně. Součástí operace může být použití lokálních nosičů antibiotik, implantace plomb s kostním cementem obsahujícím antibiotika nebo použití dočasných náhrad, tzv. spacerů.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Po operaci budete dále léčen antibiotiky. Do doby odeznění příznaků nemoci je vhodné pokračovat v hospitalizaci. Je třeba dodržovat individuální léčebný režim určený vaším ošetřujícím lékařem, v případě izolace respektovat omezenou možnost pohybu na ortopedickém oddělení, aby nedošlo k ohrožení ostatních pacientů. Doba hospitalizace u pacientů s infekcí nelze předem odhadnout pro vysokou variabilitu onemocnění.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Žádný lékař Vám nemůže garantovat nekomplikovaný průběh Vašeho léčení, operace a pooperačního rekonvalescence. Komplikace během operace a po ní se v určitém, i když velmi malém, procentu vyskytují a je tedy nutné, abyste si těchto možných komplikací byl(a) vědom(a). Lze říci, že pravděpodobnost výskytu komplikace je přímo úměrná přítomnosti rizikových faktorů. Těmi mohou být pokročilý věk, přítomnost dalších onemocnění (diabetes mellitus, ateroskleróza, onemocnění

srdce a plic atd.), nesprávná životospráva (obezita, kouření) a větší rozsah operačního výkonu. Vyšší riziko komplikací mají samozřejmě pacienti nedodržující doporučení lékaře.

Mezi všeobecné komplikace, hrozící obecně při jakékoliv operaci lze jako ilustrativní výčet uvést krvácení během operace a po ní, riziko poranění okolních anatomických struktur, jako jsou cévy, nervy, vazy apod., riziko rozvoje rané či pozdní infekce, možná trombóza, rozvolnění operační rány, prodloužené hojení rány, tvorba keloidních jizev, alergická reakce na desinfekci, použitá léčiva nebo šicí a obvazový materiál a jiné.

Mezi specifické komplikace patří recidiva onemocnění, která může vést k dalšímu operačnímu zákroku. Dále nelze vyloučit rozvoj komplexního regionálního bolestivého syndromu (KRBS, Sudeckův syndrom), který vyžaduje dlouhodobou a složitou mezioborovou terapii.

Při aplikaci antibiotik může dojít k alergické reakci. Proto je nezbytné, abyste přijímajícímu a ošetřujícímu lékaři sdělili všechny známé alergie a všechny údaje o vašem zdravotním stavu včetně anamnézy o proběhlých infekčních onemocněních, o kontaktech s infikovanými pacienty, zvířaty nebo s cestami do oblastí s rizikem nákazy. Během aplikace antibiotik i po ní neprodleně hlase ošetřujícímu personálu jakékoliv komplikace, otoky, vyrážku, dechové potíže apod.

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

Srovnatelná alternativa neexistuje, ambulantní léčení pomocí antibiotik je obvykle neúčinné a hrozí zhoršení stavu se závažným trvalým poškozením včetně rizika umrtí v důsledku rozvoje septického stavu.

Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu.

Režimová opatření obvykle nejsou příjemná, ale jsou nezbytná. Pravidelné aplikace medikamentů, především antibiotik, převazy, přiložení fixačních pomůcek a především izolace mohou pacienty obtěžovat, ale bez nich nelze léčení provádět.

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

Dle povahy onemocnění je indikováno užívání léků v prevenci tromboembolické nemoci.

Pacienti musí dodržovat řád oddělení, dodržovat obecné hygienické normy. Je nezbytné respektovat bariérový režim při izolaci.

Ve spolupráci s mikrobiologem jsou aplikována antibiotika. Antibiotická léčba obvykle pokračuje dlouhodobě i po propuštění do domácího ošetřování.

Na jakékoliv nejasnosti, které se týkají Vašeho léčení, pobytu na oddělení nebo Vašeho zdravotního stavu se ptejte svého ošetřujícího nebo přijímajícího lékaře.

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 přerušlení 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:.....