

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERAČNÍM VÝKONEM

Artroskopie

Vážená paní/pane,

byla Vám doporučena operace - artroskopie.

Před operačním výkonem budete ošetřujícím lékařem/operátorem informováni o tom, proč se výkon bude provádět, o způsobu provedení, možných komplikacích a následcích. Tento materiál by Vám měl podat základní informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o plánovaném výkonu a dále by měl být návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře/operátora.

Artroskopie je operační vyšetření kloubu pomocí kamery zavedené z malého kožního řezu s možností ošetřit některá poranění, případně degenerativní změny v kloubu v jedné době. Na našem pracovišti provádíme vyšetření kolenního, ramenního a hlezenného kloubu.

Anatomie, patologie; Typy onemocnění; Popis operace

– **Kolenní kloub** - spojuje kost stehenní a holenní, jejichž konce jsou pokryty chrupavkou, ke zpevnění kloubu slouží postranní a zkřížené vazy. K ochraně chrupavek se mezi styčnými plochami nachází vnější a vnitřní meniskus - vazivový „polštář“. Nejčastěji dochází k poranění předního zkříženého vazy, vnitřního postranního vazy, vnitřního menisku nebo kloubní chrupavky, případně ke kombinacím poranění těchto struktur.

Poranění předního zkříženého vazy většinou vyžaduje jeho odstranění a náhradu tělu vlastním štěpem při další operaci. Štěp se odebírá z vazy česky (BTB plastika) , případně ze šlach vnitřních přitahovačů stehna. Postranní vaz je většinou nutno sešít což vyžaduje další operační řez nad poraněným vazem. Poraněný meniskus je v některých případech možné artroskopicky sešít, jindy je nutné částečné , výjimečně úplně odstranění menisku.

– **Ramenní kloub**- spojuje lopatku a pažní kost, styčné povrchy jsou kryty chrupavkou. Na stabilitě kloubu má významný podíl kloubní pouzdro - vazivový obal kloubu. Kloubem probíhá šlacha dvojhlavého pažního svalu, která má (mimo jiné) stejnou funkci.

– Nejčastějším poraněním ramenního kloubu je poškození, případně odtržení kloubního pouzdra, poranění šlachy bicepsu nebo defekt chrupavky styčných ploch. Nejčastěji jsou ošetřovány defekty kloubního pouzdra artroskopickým sešitím , případně obroušení poraněné chrupavky.

Oba klouby mohou být poškozeny degenerativními změnami (v souvislosti s věkem a zvýšeným namáháním), které se nejčastěji projevují jako artróza kloubu (ztenčení, defekty, úplně vymizení chrupavky). Bolesti ramenního kloubu se mohou projevovat jako impingement syndrom - útlak měkkých tkání mezi hlavicí pažní kosti a nadpažkem. Artroskopicky se pak tento syndrom prokáže a frézou se část nadpažky odstraní.

Předpokládaným prospěchem artroskopické operace je obnovení funkce kloubu- nebolestivá, plná hybnost a stabilita kloubu.

Komplikace

Nejčastějším z následků jsou pooperační bolesti tlumené analgetiky, **opakuující se výpotky** v kloubu, které se léčí injekční punkcí, případně aplikací léčiv potlačujících tvorbu výpotku.

Závažnější komplikací může být **zánět operačních ran**, případně celého kloubu. Léčí se antibiotiky, případně výplachy kloubu.

Pooperační bolesti jsou tlumeny analgetiky, po náhradě předního zkříženého vazy kolene metodou BTB se mohou objevovat bolesti při kleku na operovaný kloub. Tyto bolesti trvají několik měsíců od operace a postupně odezní. Po artroskopické náhradě zkříženého vazy nebo po stabilizaci ramenního kloubu může být komplikací **uvolnění, případně odumření štěpu**, v případě ramene selhání stabilizace, řeší se reoperací.

Výjimečnou komplikací může být **selhání přístroje** nebo zalomení pracovního nástroje v kloubu.

V pooperačním období může být komplikací **zánět žil**. Prevencí je včasný pohyb pacienta po operaci a u indikovaných pacientů aplikace léků snižujících krevní srážení případně přikládání kompresivních punčoch během hospitalizace.

Alternativy léčby

Alternativou artroskopické operace je otevřená operace kloubu z většího operačního řezu a provedení pod přímou kontrolou zraku s větší zátěží pro pacienta. Tyto operace jsou prováděny méně často, zvláště v případě kolenního kloubu.

Pacientovi je někdy po operaci přikládána ortéza, omezující pohyb kloubu někdy až na 4 týdny. Pokud není fixace použita, rozvíčuje pacient operovaný kloub již po operaci dle pokynů operátora případně fyzioterapeutky. U operací na dolních končetinách je po artroskopii většinou operátorem požadován poloviční došlap na operovanou končetinu po dobu několika týdnů. V určitých případech nesmí pacient nějaký čas došlapovat na operovanou končetinu vůbec.

Z důvodu snahy o nekomplikovaný průběh léčby jsou někdy pacientovi preventivně aplikovány léky na snížení krevního srážení nebo nasazovány elastické punčochy.

Vážená paní/pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k ambulantnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám, ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacient/ka: RČ: Oddělení:

Bytem:

Zákonný zástupce/opatrovník: RČ:

Bytem:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře **výslovně souhlasím** a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem **výslovně souhlasím**. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byl/a jsem rovněž podrobně poučen/a o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědom/a toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědom/a, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informován/a o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučen/a, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilý/á podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacienta/zákonného zástupce/opatrovníka*:

Já, níže podepsaný(á), MUDr., potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník * byl(a) podrobně seznámen(a) se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byl(a)

informován(a) o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: vhod.

Podpis lékaře:

Jmenovka a podpis svědka:

* nehodící se škrtněte