



IS-CHIR 23

Strana: 1

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERAČNÍ LÉČBA ZLOMENIN (OSTEOSYNTHESIS)****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Operační léčba zlomenin (osteosyntesis)****Jméno a příjmení pacienta:**.....**Rodné číslo pacienta:**

Vážená paní, vážený pane

Zdravotní výkon, který Vám doporučujeme, vyžaduje Váš **INFORMOVANÝ SOUHLAS**.

Informovaný souhlas znamená, že budete v následujícím textu podrobně, odborně, a pro Vás srozumitelně poučen/a o navrhovaném postupu léčby. Dále Vás poučíme o možných rizicích a následcích zdravotního výkonu.

Název zdravotního výkonu:

Operační léčba zlomenin (osteosynthesis)

Důvod a cíl výkonu:

Vážení rodiče, Vaše dítě utrpělo zlomeninu..... s posunutím úlomků. Aby bylo zajištěno optimální hojení zlomeniny ve správném postavení úlomků, je nutná hospitalizace a chirurgická léčba zlomeniny v celkové anestezii. Rozsah této léčby závisí na charakteru zlomeniny.

Povaha a následky výkonu:

V celkové anestezii pod RTG kontrolou napravíme postavení úlomků a zajistíme jejich stabilitu sádrou dlahou. V případě, že bude během výkonu na RTG patrná nestabilita úlomků, provedeme jejich fixaci zavedením kovového materiálu (ocelové dráty, titanové pruty, ocelová dlahy, šrouby... zevní fixátor). V případě komplikovaných zlomenin lze provést napravení úlomků pouze otevřenou operační cestou se současným zajištěním kovovým materiálem (ocelové dráty, titanové pruty, ocelová dlahy, šrouby... zevní fixátor).

U komplikovaných zlomenin s hrubým posunem úlomků nelze vyloučit rozsáhlejší poranění měkkých tkání (kůže, svaly, šlachy), případně i cév a nervů, které si v některých případech vyžádá rozsáhlejší chirurgické ošetření. Pokud bude po výkonu přiložena sádrová dlahy, s odstupem několika dnů doplníme na úplný sádrový obvaz. Během fixace je nutno sledovat obtíže dýchání, prokrvení a pohyblivost prstů tak, aby byl včas odhalen případný útlak končetiny sádrou fixací. Odlehčené typy fixace lze použít pouze v některých případech.

Další léčba závisí na charakteru zlomeniny, budou prováděny RTG kontroly k posouzení stability úlomků a stavu hojení zlomenin. V případě komplikací (druhotný posun úlomků) bude navržen rozsáhlejší léčebný postup, jehož provedení s Vámi bude konzultováno a bude vázáno na Váš podpis dalšího „informovaného souhlasu“.



IS-CHIR 23

Strana: 2

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERAČNÍ LÉČBA ZLOMENIN (OSTEOSYNTHESIS)**

Po ukončení léčby bude sádrová, nebo akrylátová fixace snímána speciální vibrační pilou, což není výkon bolestivý, ale může být malými dětmi nepříjemně vnímán.

Extrakce kovu: V případě operačních postupů je po ukončení léčby většinou odstraňován stabilizační kovový materiál (šrouby, dráty, nebo pruty). To se provádí za hospitalizace v celkové anestezii, většinou ze stejných operačních ran, jako byl zaveden při původní operaci. I přes šetrnou operační techniku nelze vyloučit některé vzácné komplikace tohoto chirurgického výkonu (zánětlivé změny v místě operační rány, posun implantátu, poranění šlachy, cévy, nebo nervu, vzácně kosti).

Rizika výkonu:

Uvedené výkony jsou prováděny podle moderních chirurgických postupů, přesto nelze vyloučit některé vzácné komplikace (zánětlivé změny v místě operační rány, reakce na kovový materiál, případně jeho posun), které si mohou vyžádat další operační výkon v celkové anestezii.

Sádrové fixace jsou obecně velmi dobře snášeny. Během léčby však může dojít k brnění, otoku, zmodrání prstů, či k omezení jejich hybnosti. V těchto případech je nutná okamžitá kontrola v chirurgické ambulanci. U předem postižené kůže (poranění, edém, lupenka...) může dojít v důsledku fixace ke zhoršení lokálního nálezu.

V případě dlouhodobé sádrové fixace pacientů s poruchou krevní srážlivosti, nebo při užívání hormonální antikoncepce, je nebezpečí vzniku žilní trombózy (krevní sraženina v žilách).

Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:

Doba hospitalizace při nekomplikovaném průběhu je u poranění horních končetin 4 – dnů, u dolních končetin, kde je nutný nácvik chůze o berlích, 10 – 20 dnů. V případě komplikovaných poranění se doba hospitalizace dále prodlužuje. Celková doba léčení záleží na typu poraněné kosti a charakteru zlomeniny. U horních končetin přibližně 2 – 3 měsíce, u dolních končetin 3 – 6 měsíců. V případě komplikovaných zlomenin delší dobu.

Alternativy výkonu:

Alternativní řešení – neoperovat – prodlužuje se délka hojení, zvyšuje se riziko zhojení v nesprávném postavení úlomků, což může celoživotně zhoršit funkci končetiny, je zde také riziko nezhojení zlomeniny – vznik pakloubu, jehož léčení si vyžádá rozsáhlý chirurgický zákrok, nebo i více chirurgických zákroků.

V Čáslavi (datum)

.....
Podpis pacienta (zákonného zástupce)