

PŘÍLOHA K INFORMOVANÉMU SOUHLASU
ÚRAZOVÁ OPERACE

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika plánovaného zdravotního výkonu: operace má napravit následky úrazu (zlomenina, poranění šlachy, vazy či ostatních měkkých tkání), následky zánětu, korigovat osu končetiny nebo části končetiny, obnovit nebo zlepšit pohyb v kloubu, odstranit tísnění nervů, šlach a cév končetiny.

Rizika jsou operační a pooperační. **Operační rizika:** během operace může dojít k nestabilitě krevního oběhu, srdečním komplikacím, může dojít k zástavě srdeční činnosti s nutnou resuscitací, kardiostimulací. Také může dojít k mozkové ischemii (poruše prokrvení) s neurologickými následky. Odkrvení končetiny škrtildem může vést k neurologickým nebo cévním následkům. Během operace může dojít zcela výjimečně k poškození nástroje s následným poškozením kosti nebo měkkých tkání. Těsně po operaci nebo v následujících dnech může dojít k psychickým komplikacím, které si mohou vyžádat péči psychiatra. V některých případech může dojít k závažnému krvácení, poškození cévy nebo nervu.

Pooperační komplikace mohou být: větší krvácení do drénů s nutností transfúze. Může dojít k rozvoji trombózy velkých žil dolních končetin, s případnou embolií plicní. Těžký průběh plicní embolie může vést k úmrtí. Léky, které po operaci dáváme jako prevenci těchto trombotických komplikací, mohou vést k pooperačnímu krvácení, s možnou nutností revizní operace. V pooperačním průběhu se mohou objevit i srdeční nebo mozkové komplikace, s možností trvalých následků. Dále může dojít k infekci v operační ráně, s nutností užívat větší množství antibiotik, s možností dalších operací. Taková infekce může vést v extrémním případě k zatuhnutí kloubu nebo amputaci končetiny. Opakované výpotky v kloubu si také mohou vyžádat punkce nebo operační revizi. Při velkých bolestech a nemožnosti radikální rehabilitace může dojít k tvorbě srůstů v kloubu, s omezením pohybu, a možnou nutností další operace.

Alternativa plánovaného výkonu, možnost zvolit si jednu z alternativ: konzervativní léčení léky od bolesti, fyzikální léčbou, odlehčením na berlích, fixace v ortéze nebo sádře - může dojít ke zhoršení poměrů v kloubu, poškození chrupavky, opakovaným výpotkům, zhojením kosti ve špatném postavení. Trvajícím tísněním šlachy nebo nervu může vést k jeho poškození.

Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti: po operaci je třeba 1-6 týdnů zásadní odlehčení (horní nebo dolní končetina), v případě zlomenin je tento interval i několikaměsíční. Je možné doporučení trvalého snížení zátěže horní nebo dolní končetiny. V některých případech je žádoucí s časovým odstupem další operace (odstranění kovového implantátu, opakovaná operace pro návrat původního nálezu).

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů: po operaci je nutné zvládnout bezprostřední rehabilitační úkony, po dobu nejčastěji 1-6 týdnů, někdy i déle. Na berlích může trvat odlehčení 1-6 týdnů, v případě zlomenin i několik měsíců. Následná rehabilitace k docvičení pohybu a síly končetiny může být i dlouhodobá a bolestivá. Po operaci je také nutné asi 2 týdny (někdy i déle) brát prevenci proti trombóze, v injekční nebo tabletové formě, s kontrolními krevními odběry.

Četl:
jméno pacienta (zákonného zástupce)

V Brně dne:.....

Podpis:
pacient (zákonný zástupce)