



## Informovaný souhlas pro pacienty s výkonem TEP kolene

Vážená paní, vážený pane,

Ve Vašem případě byla ošetřujícím odborným lékařem indikována implantace umělé kloubní náhrady. Tento materiál by Vám měl podat základní informace o uvedeném výkonu a stát se návodem k případným dotazům na operátora i na ostatní lékaře našeho oddělení.

### **OBECE**

Umělý kloub je indikován jako vysoce prospěšná náhrada pro těžce deformovaný a nemocný kloub, za účelem výrazného zmírnění bolesti, obnovení kloubního pohybu a stability a zvýšení snášenlivosti fyzické zátěže.

Výsledek operace závisí na množství faktorů, zejména pak na výchozím stavu pacienta, technice implantace, samotném implantátu a neméně pak na pooperačním doléčení a režimových opatřeních a spolupráci pacienta.

Vedle nesporných výhod je to však výkon, který má řadu omezení a rizik, vyžaduje dobrý stav pacienta a to jak fyzický, tak psychický.

### **POPIS IMPLANTÁTU**

Kloubní protézy jsou vyrobeny z několika částí, které jsou do kosti fixovány různou technikou.

U endoprotézy kolene se jedná o fixační systémy převážně cementované, kdy jsou komponenty fixovány tzv. kostním cementem (směs metakrylátových monomerů a polymerů) nebo méně užívané systémy necementované, kdy se k fixaci užívá zpravidla přetlak v předem přesně opracované dutině nebo závitů.

Výběr implantátu se neděje náhodně a rozhodně neplatí levnější=horší. Každý typ implantátu má svoje indikační uplatnění, kde hlavní roli hraje věk (a tím kvalita kosti), výchozí vada a nároky pacienta.

Totální náhrada kolene se skládá z kovové stehenní a holenní části a umělohmotné kloubní vložky. Všechny komponenty jsou v široké škále velikostí tak, aby vyhověly různým anatomickým podmínkám při operaci.

### **INDIKACE**

Kloubní destrukce způsobené degenerativním onemocněním-artroza různého původu (primární, po vrozených a vývojových vadách, rozpad částí kloubních ploch), revmatoidní arthritida, poúrazová arthroza.

Selhání předchozích jiných chirurgických postupů / osteotomie, ztuhnutí kloubní apod./.



### **KONTRAINDIKACE**

Celkové nebo místní infekce  
Dekompenzace interních chorob  
Závažné choroby cév dolních končetin  
Větší deficity nervosvalové při neurologických chorobách  
Špatný psychický stav a nespolupráce pacienta  
Vyšší obezita  
Relativní kontraindikací je vysoký věk

### **FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ ŽIVOTNOST A VÝSLEDEK IMPLANTACE**

#### **ENDOPROTEZY**

Těžká osteoporóza  
Výrazná deformace kostní a kostní defekty  
Místní nádorový proces ať už primární nebo metastázy  
Systémová nebo metabolická onemocnění  
Známá drogová nebo alkoholová závislost, kouření  
Obezita  
Značné nebo opakované stresové podmínky způsobené nadměrnou fyzickou zátěží

### **RIZIKA OPERACE**

#### **Během operace**

- poranění krevních cév
- dočasné nebo trvalé poranění nervu způsobující slabost, bolest nebo necitlivost postižené končetiny s možností omezené funkce
- zlomeniny kosti během implantace
- rizika vyplývající z anestezie

#### **Pooperační**

- žilní trombóza s možností embolie plicní
- časná infekce
- krevní výrony a zpožděné hojení ran
- oběhové komplikace
- zažívací obtíže
- psychické dekompenzace
- kloubní nestabilita

#### **Pozdní**

- uvolnění jedné nebo všech komponent
- pozdní infekce
- omezení pohybu kolene
- nestejná délka končetin
- druhotné zlomeniny v místě implantace



### **VLASTNÍ HOSPITALIZACE**

K hospitalizaci je pacient pozván písemně zpravidla 4-5 týdnů předem se základní informací, formuláři na předoperační vyšetření, popřípadě s recepty na potřebné pomůcky. Příjem na lůžkovou část je den před operací. Délka hospitalizace se řídí pooperačním průběhem a rehabilitací. Průměrně se pohybuje v rozmezí 7-13 dnů. První pooperační den je pacient umístěn na pooperačním pokoji, poté je přestěhován na normální pokoj.

### **POOPERAČNÍ PÉČE**

Nedílnou součástí implantace endoprotézy je pooperační péče.

Každý pacient po implantaci prodělává již na lůžkovém ortopedickém oddělení rehabilitaci pod vedením specializované rehabilitační pracovnice. A to již od prvního pooperačního dne. Úspěch implantace závisí na spolupráci zdravotníků a pacienta. Po operaci endoprotezy kolene je velmi důležité polohování a aktivní cvičení kolene, které ovšem může být pro pacienta poměrně bolestivé a zatěžující. Během hospitalizace je pacient instruován o způsobu sedu a vstávání z lůžka, mobilizace s odlehčením, je informován o velikosti zátěže (která je různá v závislosti na primární vadě a použitém implantátu). Pacientovi jsou vštěpovány zásady polohování končetin, způsoby sedu a sebeobsluhy tak, aby nedocházelo ke komplikacím při vhojování endoprotézy.

Po celé pooperační období (8-12 týdnů), jsou používány elastické bandáže dolních končetin.

Po ukončení hospitalizace je pacient propuštěn do domácího ošetření. A to ve stavu, aby byl schopen samostatné chůze, základů sebeobsluhy a zvládl chůzi po schodech. Je doporučována následná rehabilitační péče v ústavním rehabilitačním nebo lázeňském zařízení. Ta trvá zpravidla 4 týdny. Tato forma rehabilitace je objednáвана při příjmu pacienta na ortopedickém oddělení podle domluvy s pacientem.

### **NÁSLEDNÉ KONTROLY OPERATÉREM**

Pokud není určeno jinak, první kontrola operatérem včetně RTG je prováděna na ortopedické ambulanci cca 3 měsíce po operaci, pak za dalšího půl roku a dále 1x za rok. Účastnit se kontrol považujeme za vhodné, protože tak můžeme včas odhalit problémy a pozdní komplikace kloubních náhrad a naplánovat jejich řešení v době, kdy je to ještě relativně schůdné. Selhávání endoprotéz v pokročilém stadiu může být až neřešitelné a pro pacienty výrazně zatěžující.

***Jakékoliv dotazy směřujte nejlépe na lékaře, který Vaši operaci doporučil a nebo na operatéra. Pochopitelně i ostatní personál je připraven zodpovědět Vaše dotazy.***

***Dotazovat se můžete :*** *osobně*

***: telefonicky (491 601 173 nebo 491 601 177)***

***: e-mailem na adrese: [ortopedie@nemocnicenachod.cz](mailto:ortopedie@nemocnicenachod.cz)***

***Ptejte se. Máte právo na plnou informovanost ohledně Vaší operace.***

***Věřím, že to povede ke zdárnému průběhu Vaší implantace a budeme společně spokojeni z dobrého výsledku.***



## **SOUHLAS PACIENTA**

MUDr. .... mne v rozhovoru podrobně informoval o plánovaném zákroku a léčebném postupu.

Byl/a jsem informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně rozvážit a měl/a jsem také možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným zákrokem, tak jak mi byl navržen.

**Jméno a příjmení pacienta:**

**Rodné číslo:**

**Razítko oddělení:**

**Podpis pacienta:**

**Podpis lékaře:**

Pacient vyjádřil souhlas ústně nebo jiným srozumitelným způsobem.