



Informovaný souhlas s výkonem PROXIMÁLNÍ FEMORÁLNÍ HŘEB (PFN)

Vážená pacientko, vážený paciente,

V důsledku úrazu, který jste si způsobil/a/- Vám byl způsoben, došlo k poranění horního konce kosti stehenní.

Zlomeniny horního konce kosti stehenní postihují především starší pacienty, a to cca v 65-70%. Dříve se tyto zlomeniny standardně léčily extenzí a dlouhodobou imobilizací na tzv. Braunově dlaze. Tento postup byl spojen s velkým procentem úmrtí pacientů. Tato metoda léčby se již dnes neužívá, pouze v ojedinělých případech jako analgetická léčba k překlenutí doby předoperační přípravy. Základem léčby Vašeho poranění je postup operační. K takovému zákroku potřebujeme Váš souhlas a svolení. Rádi bychom Vám tímto poučením a pohovorem s lékařem vysvětlili postup a komplikace plánovaného zákroku.

OPERACE

Operace se provádí v celkové či spinální anestezii na operačním sále na extenčním operačním stole v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě. Je zajištěn žilní vstup zavedením nitrožilní kanyly pro použití antibiotik a ostatních léků, nezbytných k zajištění bezproblémového průběhu anestezie.

Příprava operačního pole je provedena desinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu.

Po uvedení do celkové či spinální anestezie je pod kontrolou RTG zesilovače provedena na extenčním stole repozice zlomeniny horního konce kosti stehenní. Po provedení repozice jsou extenční ramena stolu zajištěna a zlomenina je stabilizována ve správném postavení.

Z krátkého, cca 5 - 8 cm dlouhého řezu nad vrcholem velkého chocholíku stehenní kosti zavádíme do dřevěné dutiny stehenní kosti vodící drát, speciálním vrtákem, vedeném po takto zavedeném drátu, otevíráme shora dřevěnou dutinu stehenní kosti. Do takto připraveného otvoru zavádíme speciální hřeb o délce 240 mm, pokud to typ zlomeniny vyžaduje, pak v délkách až do 420 mm. Hřeb je pod RTG kontrolou zaveden přes místo zlomeniny do dolní části stehenní kosti.

Do takto zavedeného hřebu je za pomoci speciálního cílícího zařízení z krátkého řezu zaveden do krčku kosti přes horní konec zavedeného hřebu centrální šroub a antirotační zajišťovací čep. Do dolní části hřebu pod zlomeninou jsou zavedeny z malého kožního řezu 1 – 2 zajišťovací čepy. Tímto způsobem je zlomenina stehenní kosti pevně zajištěna proti pohybu a umožňuje mobilizaci na berlích a další rehabilitační péči.

Na závěr operačního zákroku je proveden výplach operační rány, řezy jsou ošetřeny stehem a rány kryty obvazovým materiálem.



KOMPLIKACE

Operační zákrok bez rizika Vám nemůže zaručit žádný lékař či ortopedické pracoviště.
Nejčastější komplikace tohoto operačního jsou:

Peroperační (vznikající během operace)

1. poranění krevních cév
2. dostatečné nebo trvalé poranění nervu způsobující slabost, bolest nebo necitlivost postižené končetiny s možností omezené funkce
3. rizika vyplývající z anestezie

Pooperační

1. žilní trombóza s možností embolie plicní
2. časná infekce
3. krevní výrony a zpožděné hojení ran
4. oběhové komplikace
5. zažívací obtíže
6. psychické dekompenzace

Pozdní

1. uvolnění implantátu
2. pozdní infekce
3. omezení pohybu kyčle
4. nestejná délka končetin
5. druhotné zlomeniny v místě implantátu či dlahy, selhání dlahy či hřebu

HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 7 -10 dní . Pooperační rehabilitace začíná, pokud to celkový zdravotní stav pacienta dovolí, od druhého pooperačního dne a je řízena individuálně.

Při propuštění z našeho oddělení budete podrobně informováni o následném léčebném režimu v domácím ošetřování a následných kontrolách u operátora.

Pokud jsou tyto informace pro Vás nesrozumitelné nebo nedostatečné, obraťte se prosím na Vašeho ošetřujícího lékaře ortopěda či jiného lékaře našeho ortopedického oddělení.

Rádi Vám poskytneme podrobnější informace a poučení o plánovaném chirurgickém zákroku a komplikacích s ním spojených.



**Nemocnice
Náchod**

Ortopedické oddělení
Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Purkyňova 446, Náchod, tel.: 491 601 177

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:

V Náchodě: