

**Informovaný souhlas s výkonem**  
**DYNAMICKÝ KYČELNÍ ŠROUB ( DHS)**

Vážená paní, vážený pane,

V důsledku úrazu, který jste si způsobil/la – Vám byl způsoben, došlo 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 pod vrcholem velkého chocholíku stehenní kosti pronikáme do oblasti zevní plochy horního konce stehenní kosti, pod RTG kontrolou zavádíme přes zevní okraj stehenní kosti a krček kosti stehenní do hlavice vodící drát a po tomto drátu v další fázi operace odvrtáváme speciálním vrtákem otvor pro centrální šroub. Po stanovení správné délky šroubujeme do krčku a hlavice kosti stehenní centrální šroub. Na zevní konec tohoto šroubu nasazujeme speciální dlahu, čímž kompletujeme celý systém dynamického kyčelního šroubu (DHS). Tuto dlahu šroubujeme zpravidla 2 nebo 4 šrouby do kosti stehenní a tímto zajišťujeme stabilitu zlomenině v oblasti krčku či oblasti pod krčkem kosti stehenní, tzv. pertrochanterické.

Na závěr operačního zákroku je proveden výplach operační rány, založena odsavná drenáž a operační řez je ošetřen stehem a rána kryta obvazovým materiálem.



## **KOMPLIKACE**

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

### **Peroperační (vznikající během operace)**

1. poranění krevních cév
2. dočasné nebo trvalé poranění nervu způsobující slabost, bolest nebo necitlivost
3. postižené končetiny s možností omezené funkce
4. 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 ortopéda či jiného lékaře našeho ortopedického oddělení.***

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



## **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: