



Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

SYNOVECTOMIE (odstranění kloubní výstelky)

Jméno pacienta:	
Datum narození:	
Přijímající lékař:	

Vážená paní, vážený pane,

rozhodl (a) jste se podrobit chirurgickému zákroku. Před touto operací budete ošetřujícím lékařem podrobně informován (a) o povaze a způsobu provedení operace a o možných pooperačních komplikacích a následcích. Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o plánované operaci.

CÍL A POPIS VÝKONU

Synovie je kloubní výstelka, tvořící kloubní tekutinu (mazadlo). V případě akutního/chronického bakteriálního či nebakteriálního zánětu kloubní výstelky (např. u revmatoidní artritidy, jiných systémových kloubních onemocnění, degenerativních onemocnění, dně apod.), kdy dochází opakovaně k nadměrné tvorbě kloubní tekutiny, a který nelze zvládnout konzervativně (tedy pomocí léků), přistupujeme k odstranění kloubní výstelky - synovectomii. Tento výkon je nejčastěji prováděn na kolenním kloubu, ale mohou být postiženy i klouby jiné.

Před operací:

Léčba bakteriálního kloubního zánětu se zahajuje aplikací antibiotik, většinou nitrožilně s imobilizací postiženého kloubu a klidovým režimem. V případě, že tato léčba nevede ke zklidnění zánětu, přistupujeme k proplachové laváži a s odstupem event. k operační revizi a odstranění nitrokloubní výstelky, která je centrem zánětu. V případě nebakteriálního kloubního zánětu přistupujeme přímo k operační revizi a odstranění nitrokloubní výstelky. Před operací je provedeno předoperační vyšetření.

POPIS VÝKONU

Zárok se provádí nejčastěji v celkové anestezii (pacient spí), v některých případech je možné jej provést v anestezii svodné. Po anestezii následuje desinfekce a zarouškování. Poté se kožním řezem zpřístupní postižený kloub a postupně odstraňujeme kloubní výstelku. Odstraněná kloubní výstelka se v indikovaných případech odesílá k histologickému případně jinému vyšetření. Na závěr se do kloubu zavádí jeden či více drénů, které slouží k odvodu krve, event. jiného sekretu /hnisu/ z kloubu. Drén odstraňujeme 1.-2. pooperační den. Alternativou otevřené metody je operační postup pomocí artroskopu - princip operace je stejný, avšak většinou neumožňuje kompletní odstranění výstelky.

Po operaci

Je nutno dodržet klidový režim s výhodnou pasivní rehabilitace na lůžku a postupným přechodem na cvičení aktivní. Při výkonu na dolních končetinách je vhodné odlehčování chůzí o berlích. Stehy se odstraňují 12.-14. pooperační den. Délka hospitalizace je variabilní a závisí na stavu pacienta.

MOŽNÉ KOMPLIKACE

Žádný lékař ani pracoviště Vám nemůže garantovat nekomplikovaný průběh operace a pooperační rekonvalescence. Komplikace během operace a po ní se v určitém, i když velmi malém, procentu vyskytují a je tedy nutné, abyste si těchto možných komplikací byl(a) vědom(a). Lze říci, že pravděpodobnost výskytu komplikace je přímo úměrná přítomnosti rizikových faktorů. Těmi mohou být pokročilý věk, přítomnost dalších onemocnění (diabetes mellitus, ateroskleróza, onemocnění srdce a plic atd.), nesprávná životospráva (obezita, kouření) a větší rozsah operačního výkonu. Vyšší riziko komplikací mají samozřejmě pacienti nedodržující pokyny lékaře.

Všeobecné komplikace

Mezi všeobecné komplikace, hrozící obecně při jakékoliv operaci, patří krvácení během operace a po ní, infekce, roztržení operační rány, prodloužené hojení rány, tvorba hypertrofických až keloidních jizev, alergická reakce na desinfekci, použitá léčiva nebo na šicí a obvazový materiál. Při vážných komplikacích může být nutná opakovaná operace.

Specifické komplikace

I přes perfektní provedení operace a preventivní opatření nelze stoprocentně vyloučit výskyt komplikací. Tyto komplikace se vyskytují ojediněle do 1 % operovaných pacientů. Podle druhu zvoleného operačního postupu se mohou vyskytnout následující komplikace:

1. **poranění senzitivního (cit vedoucího) nervu:** K poranění dochází v oblasti kožního řezu. Tuto komplikaci nelze preventivně ovlivnit, protože tyto nervy probíhají velmi variabilně a těsně pod kůží. Projevuje se výpadem citlivosti v malém okrsku kolem a pod operační ránou nebo palčivými pocity ve stejném rozsahu. Většinou spontánně odeznívá do jednoho roku.
2. **trombembolická nemoc (zánět žil):** Při přijetí je zhodnoceno riziko vzniku trombózy a event. zahájena prevence dle standardního protokolu. Přesto existují ojedinělé případy, kdy i přes náležitou prevenci trombóza vznikne. Tito pacienti jsou následně podrobně vyšetřeni na hematologii. Stav se projevuje narůstajícím otokem a bolestmi lýtky. Diagnóza je prováděna pomocí ultrazvuku. Léčba spočívá v klidu na lůžku a nasazení léků snižujících srážlivost krve, které se dle závažnosti užívají 3-6 měsíců. Vzácně může dojít k embolizaci sraženiny do plic, která může vést k život ohrožujícímu stavu.
3. **nezvládnutí infekce:** v některých případech nemusí být tento způsob léčby dostatečný, a proto při trvání zánětu přistupujeme ke změně antibiotik dle výsledků dalších vyšetření. V malém procentu případů dochází k celotělovým septickým komplikacím, které ohrožují život pacienta a mohou v krajním případě končit i chirurgickým snesením (amputací) postižené končetiny.
4. **zchudnutí a zkrácení svalů, šlach a ztuhnutí kloubu:** na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu. Po proběhlém zánětu se v kloubu mohou tvořit srůsty omezující pohyb. Tato komplikace si vyžádá rehabilitační cvičení k obnově hybnosti.

Prognóza

Po provedení tohoto výkonu může dojít k odeznění zánětu a tím k vyléčení. Další možností je pokračování zánětu, které dále řešíme podle typu zánětlivého procesu.

Poučení, zda má zdravotní výkon nějaké alternativy a zda má pacient možnost zvolit si jednu z alternativ

V některých případech je možno aktivitu výstelky omezit aplikací radioaktivní nebo chemicky agresivní látky. Na našem oddělení tyto metody neprovádíme. Alternativou otevřené metody je operační postup pomocí artroskopu - princip operace je stejný, avšak většinou neumožňuje kompletní odstranění výstelky.

Údaje o případném možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti, případné změny zdravotní způsobilosti:

Po operaci strávíte určitý čas v nemocnici. Délka pobytu bude záviset na hojení, což je individuální a nelze předem odhadnout, jak dlouhý pobyt v nemocnici bude. Nebude-li další chirurgické péče třeba, budete propuštěn/a/ do domácího léčení, v případě nutnosti delšího ústavního doléčení budete přeloženi na lůžka následné péče do některého ze zařízení, které bude nejbližší Vašemu trvalému bydlišti.



**Nemocnice
Náchod**

Oblastní nemocnice Náchod a.s., nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Ortopedie - lůžkové oddělení
Jiráskova 506, 516 23 Rychnov nad Kněžnou, tel. č. 494 502 111

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních (edukace), o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Léčebný režim v nemocnici stanovuje ošetřující lékař ve spolupráci s primářem oddělení, dále se na rozhodovacím procesu podílí rehabilitační sestra a ošetřující sesterský personál, event. ještě odborníci z jiných oborů (tzv. konsiliáři), kteří bývají občas přizváni k lůžku pacienta. Týká se dietních opatření, pohybového režimu a rehabilitace. Při ukončení hospitalizace budete vybaveni propouštěcí zprávou, která bude obsahovat pokyny a doporučení, jak se během doléčení chovat, které léky užívat a kdy chodit na kontroly nebo k převazům. Tuto zprávu si před opuštěním nemocnice prostudujte a dotazy přednešte svému ošetřujícímu lékaři.

Komplikace při a po operaci se mohou objevit i přes naši maximální možnou snahu jim zabránit. Většina komplikací je však řešitelných. Tato informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře nebo operátora na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu ještě zajímá. I sebelépe provedeným výkonem nelze splnit nerealistická očekávání. **Prosím, ptejte se na všechno, co se Vám zdá důležité!**

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu a dále způsob jeho provedení a možné alternativy. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na vše, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím, aby byly tyto výkony provedeny.

Souhlasím s respektováním všech doporučení a rad, které mi byly poskytnuty za účelem co nejlepšího výsledku léčby. Při nedodržení rad a doporučení přebírám plnou odpovědnost za svůj zdravotní stav.

Seznámil(a) jsem se s poučením o zdravotním výkonu.

Datum:

Podpis pacienta
(zákonného zástupce)