

INFORMOVANÝ SOUHLAS S VÝKONEM ARTROSKOPIE HLEZENÍHO KLOUBU

Vážená paní, vážený pane

Předchozí vyšetření vyslovalo podezření na poškození Vašeho hlezenního kloubu a bylo doporučeno jeho artroskopické operační řešení.

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 informace o výkonu, který jste se rozhodl/a podstoupit. Více informací Vám rád sdělí operátor i ostatní pracovníci našeho oddělení.

OPERACE

Operace se provádí v celkové či spinální anestézii na operačním sále 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 oholením a dezinfekcí kůže v místě a okolí plánovaného výkonu.

Bezkrvň končetiny, které je provedeno zatažením tlakové manžety na stehně je nezbytné pro zkrácení operačního času zákroku minimalizací krvácení operovaného kloubu.

Krátkými, cca 1 cm dlouhými řezy je do kloubu zaveden optický nástroj artroskopu přenášející obraz nitrokloubních struktur na televizní obrazovku a další nezbytné nástroje potřebné k úspěšnému provedení zákroku. Kloub je plněn tekutinou přispívající k identifikaci anatomických struktur, jež jsou předmětem vyšetření a chirurgického ošetření.

Poranění či opotřebením chrupavky kloubní je ošetřeno kostními návrty, ohlazením frézou či přesunem chrupavčitokostního bločku.

Volná tělíska kloubní rozličné příčiny, podrážděná a zbytnělá kloubní výstelka jsou odstraněny. Definitivní typ zákroku je stanoven až po zavedení optického nástroje artroskopu do kloubu.

V nezbytných případech je nutné rozšíření operačních vstupů do kloubu dle charakteru prováděného zákroku. Na závěr operačního zákroku je tekutina z kloubu odsáta, zavedena odsavná drenáž, řezy ošetřeny stehem a rány kryty obvazovým materiálem.

KOMPLIKACE

Operační zákrok bez rizika Vám nemůže zaručit žádný lékař či ortopedické pracoviště.

Nejčastější komplikace artroskopie kloubní jsou:

1. Tromboembolická choroba (vytvoření krevní sraženiny v žilním systému končetiny) 1,5% pacientů.
2. Infekce kloubní – 0,01% - 0,1% pacientů, při nepříznivých okolnostech však vede k těžkému poškození kloubu (destrukce chrupavky, výrazné omezení hybnosti kloubu).
3. Poranění nervů a cév – 0,003% pacientů vyžaduje urgentní chirurgické řešení.
4. Otok operovaného kloubu a okolních měkkých tkání – odeznívá cca 2 – 4 hodiny po zákroku bez následků.
5. Náplň kloubní krví – odstraní se punkcí (zavedení jehly do kloubu a odsátí náplně injekční stříkačkou).
6. Zalomení částí operačních nástrojů v kloubu či ov okolních měkkých tkáních – velmi řídká komplikace, řeší se v průběhu vlastního chirurgického zákroku.
7. Postoperační odvápnění kostí – řídká komplikace, řeší se ambulantně medikamentózně po propuštění pacienta z nemocnice.



HOSPITALIZACE

Po provedeném chirurgickém zákroku budete hospitalizováni na našem ortopedickém pracovišti v případě standardního pooperačního průběhu bez komplikací 1 – 3 dny.

Pooperační rehabilitace je řízena individuálně na základě provedeného zákroku.

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

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, příjmení pacienta/ky:

r.č.

V Náchodě dne:

Podpis pacientky

.....

Razítko oddělení a podpis lékaře