

Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s operativní léčbou – rezistence měkkých tkání a kostí

Údaje o pacientovi:

Jméno pacienta.....

(titul, jméno, příjmení)

Rodné číslo..... /

Bydliště.....

Číslo zdravotní pojišťovny.....

(nutné vyplnit čitelným písmem, nebo nalepit štítek pacienta s osobními údaji)

Vážený pane, vážená paní

cílem informovaného souhlasu je seznámit Vás ve stručnosti se zákrokem, který Vám byl doporučen a poučit Vás o průběhu a možných komplikacích tohoto výkonu a režimových opatření, která Vás čekají po něm. Zároveň žádáme o podpis, že s operací souhlasíte a že jste byli se vším srozuměni. Případné doplňující otázky Vám rádi zodpoví lékaři našeho oddělení.

Muskuloskeletální rezistence

Muskuloskeletální rezistence je definován jako změna tkáně (svalu nebo okolních měkkých tkání), která se vymkla kontrolním mechanismům organismu. Výkon, ke kterému přicházíte je nezbytnou součástí diagnostického a léčebného postupu. Při operaci se odebírá tkáň a odesílá na tzv. histologické vyšetření, které provádí patolog. Ten určí původ rezistence a ev. navrhne další léčbu.

Typy operací:

- **Extirpace ganglia**
- **Extirpace fibromu nebo jiné vazivové rezistence**
- **Extirpace lipomu**
- **Extirpace jiných rezistencí měkkých tkání**
- **Extirpace kostěných výrůstků**

Režim pacienta před výkonem

Na našem pracovišti probíhá každý operační výkon po provedení předoperačního vyšetření celkového zdravotního stavu. Po přijetí budete informováni, kdy bude operace provedena. Ohledně příjmu jídla a tekutin před celkovou anestézií budete seznámeni/a/ v „ Informovaném souhlasu s podáním celkové anestézie „, anesteziologem

Postup při provádění výkonu

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení pacienta na operační stůl provede anesteziolog anestézii (celková nebo spinální). Během operačního výkonu operatér rozhoduje o typu provedené operace.

Režim pacienta po výkonu

Po výkonu je pacient hospitalizován na lůžkové části ortopedického oddělení. Jsou podávány léky k tlášení bolesti a další nezbytné léky důležité k léčbě. V průběhu hospitalizace začíná pacient s rehabilitací. Během hospitalizace jsou prováděny převazy a kontroly operační rány.

Komplikace operačního výkonu

Pooperační komplikace nebývají příliš časté, nicméně v některých případech se jim zcela vyhnout nelze. Proto využíváme nejrůznějších účinných opatření k minimalizaci rizika jejich vzniku. Mezi nejzávažnější patří především výskyt **tromboembolické nemoci**. Onemocnění spočívá v uzavěru žíly, zejména na dolní končetině sraženinou, která se může uvolnit a být krevním proudem zanesena až do plic. Z tohoto důvodu je pacientům, kteří mají určité rizikové faktory, podáván lék, snižující krevní srážlivost, aby sraženina nevznikla. Mezi další komplikace patří **infekce** v oblasti operační rány. Její riziko je minimalizováno používáním sterilních nástrojů a materiálu při operaci a dále v některých případech podáváním antibiotik. Pooperační a peroperační krvácení jako další komplikace si někdy vyžádá krevní transfuzi za účelem normalizace hladiny krve v těle. Také k této je nutné podepsat souhlas pacientem. Vzácně se vyskytuje **poranění nervů a/nebo cév** během operace, které si může vyžádat další léčbu.

Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o plánovaném vyšetření, léčebném postupu a to včetně upozornění na možné komplikace. Pacient byl též seznámen s plánovaným způsobem sedace, bude-li použita.

Jméno lékaře.....

Podpis..... Datum.....

Souhlas pacienta (zákonného zástupce)

Já níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o plánovaném léčebném postupu včetně upozornění na možné komplikace. Byly mi zodpovězeny mé doplňující dotazy. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením léčebného postupu výkonu.

Jméno pacienta/zák. zástupce..... PodpisDatum.....