

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

(stává se součástí dokumentace)

Jméno, příjmení pacienta:		Datum narození:
Lékař zodpovědný za poučení pacienta:		
Pracoviště /oddělení:		

Poučení pacienta o výkonu:	Totální endoprotéza talo-crurálního kloubu (kotníku)
Účel provedení výkonu /indikace/:	Účelem tohoto zdravotního výkonu je implantovat do talocrurálního kloubu (kotníku) všechny komponenty endoprotézy tak, abychom dosáhli příznivé pooperační funkce kotníku.
Provedení výkonu:	V epidurální či jiné anestezii se provede kožní řez v oblasti talocrurálního kloubu (kotníku) a bude přes podkoží, fascii a svaly proniknuto ke kloubu. Pak se odstraní malá dolní část kosti holenní v oblasti kotníku s ponecháním zevního kotníku a tento dolní konec se opracuje tak, že se pak zde dokonale usadí malá kovová ploška s polyetylenovou vložkou. Následně se pokračuje opracováním kosti hlezenní, kdy se odstraní část kosti a opět se připraví lůžko k implantaci této komponenty. Operace bude dále pokračovat rekonstrukcí měkkých tkání kotníku, dále se zavede redonův drén k odsávání krvavé tekutiny, která se tvoří po tak rozsáhlém operačním výkonu. Operace bude ukončena zašitím jednotlivých vrstev operační rány a přiložením sterilního krytí. Operovaná končetina bude bezprostředně po operaci uložena do speciální kotníkové ortézy za účelem vytvoření prostředí pro nerušené hojení měkkých tkání. Během operace se může se použít i kostní štěp z kostní banky, který slouží ke krytí defektů v kostní tkáni a dále jako biologický materiál k lepšímu hojení.
Možné komplikace /omezení/:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Porucha hojení rány; ▪ Pooperační infekce rány; ▪ Hojení rány nadměrnou jizvou; ▪ Pooperační infekce kloubu; ▪ Hluboká žilní tromboza a plicní embolie; ▪ Poranění nervových a cévních struktur; ▪ Odlomení kotníku; ▪ Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti bude záviset na typu výkonu a eventuálním výskytu pooperačních komplikací; ▪ Fixace operované končetiny v ortéze po dobu 3 -6 týdnů; ▪ Chůze o FH s odlehčením operované končetiny po dobu 2-3 měsíců; ▪ Během hospitalizace zahájení rehabilitace pod vedením fyzioterapeuta; ▪ Odstranění stehů z rány 12-14 den; ▪ Lázeňskou terapii indikuje a určí ošetřující lékař.

<i>Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:</i>	<p>Já pacient (zákonný zástupce) prohlašuji, že jsem byl(a) jasnou a mně srozumitelnou formou informován(a) o léčebném postupu. Prohlašuji, že jsem všem informacím jasně porozuměl(a), jsem obeznámen(a) s postupem i komplikacemi výkonu. Rovněž mi bylo umožněno klást otázky a diskutovat s lékařem o této problematice.</p> <p>S provedením totální endoprotézy kotníku souhlasím.</p> <p>Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.</p>
<i>Datum:</i>	
<i>Podpis pacienta /zákonného zástupce/:</i>	
<i>Podpis lékaře:</i>	

Souhlasím, aby během poskytování zdravotní péče byli přítomni i zdravotničtí pracovníci, kteří nejsou na poskytování zdravotních služeb přímo zúčastněni a taktéž odborní pracovníci výrobců a distributorů prostředků zdravotnické techniky.

.....
podpis pacienta