

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:	Operace skoliózy – distrakční metody
Rozsah operačního výkonu:	
Účel provedení výkonu (indikace):	Účelem tohoto zdravotního výkonu je napravení a stabilizace deformity páteře dítěte, které je ve věku, kdy není ještě možná fúzní operace. Jde o pacienty, u kterých se objeví těžká skolióza páteře v raném dětství s tendencí ke zhoršování, a vzhledem k jejich dalšímu růstu není možné páteř stabilizovat definitivně. Je proto nutné zvolit některou z metod dočasné stabilizace páteře, kdy nejčastěji jde o dočasnou distrakci skoliotické křivky kovovým instrumentariem, které je možné podle růstu v adekvátních intervalech dále distrahovat, čímž se udržuje tíže křivky a její „chování“ pod kontrolou do věku, kdy je možné provést definitivní korekci a stabilizaci s kostní fúzí. Opakovaně co 6 měsíců je prováděna v celkové narkóze redistrakce (prodloužení stabilizace tak, aby byl zajištěn normální vývoj obratlových těl). Tato redistrakce je prováděna až do doby definitivní fúze páteře.
Popis výkonu:	Operační výkon je prováděn v celkové anestezii s použitím neuromonitoringu. Tento minimalizuje poškození míchy a nervových kořenů. Kožní řez je veden ve střední čáře, uvolnění obratlů a zavedení šroubů do obratlových těl za kontroly RTG. Šrouby se spojí kovovou tyčí s možností teleskopického roztažení. V distrahované poloze bude páteř stabilizována a bez dalšího zásahu do kostí bude následovat uzávěr rány po anatomických vrstvách. Podle krvácení může být použito na nezbytnou dobu několik odsavných drénů. Stejně tak i podpurný plastový korzet podle stability celé instrumentace.
Možná rizika a komplikace:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Povrchová a hluboká infekce operační rány; ▪ Poškození nervové tkáně s možností trvalých následků ve smyslu poruchy cití nebo výpadku motorických funkcí na dolních končetinách; ▪ Poškození velkých cév spojené s velkými krevními ztrátami; ▪ Možnost vzniku poruchy cévního zásobení dolních končetin; ▪ Možnost vzniku poruchy cévního zásobení zažívacího traktu a krátkodobá porucha pasáže zažívacím traktem; ▪ Selhání instrumentace ve smyslu jejího zlomení nebo uvolnění z kosti s nutností její výměny nebo úpravy; ▪ Po provedení výkonu je nutné omezení zátěže páteře břemeny i statickou zátěží, prací ve vynucených polohách.

<i>Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:</i>	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. S provedením operace skoliózy– distrakční metody souhlasím.
<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