

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

(stává se součástí dokumentace)

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

T		
Poučení pacienta o výkonu:	Intersomatická fúze se stabilizací páteře	
	předním přístupem - ALIF	
Rozsah operačního výkonu:		
Účel provedení výkonu /indikace/:	Účelem tohoto zdravotního výkonu je odstranění postižené meziobratlové ploténky a dekomprese páteřního kanálu s nervovými strukturami z předního přístupu. Následně pak pevná stabilizace operovaného segmentu pomocí páteřního implantátu.	
Provedení výkonu:	Předním přístupem k páteři v hrudní či bederní oblasti se dostaneme k postiženému segmentu. Dále bude následovat odstranění postižené ploténky či plotének v plném rozsahu. Tímto bude uvolněn páteřní kanál a nervové struktury postižené útlakem. V konečné fázi bude do prostoru odstraněné ploténky zaveden implantát vyplněn kostními stěpy (možno i cizími z tkáňové banky) nebo jiným kosti podobným materiálem tak, aby byla zachována výška meziobratlového prostoru a byly vytvořeny podmínky pro pevný srůst obratlů. Tento implantát je dle stavu možné ještě stabilizovat dlahou či šrouby ukotvenými do sousedních obratlových těl. Výkon bude ukončen zavedením několika odsavných drénů a uzavřením operační rány po vrstvách. U operací hrudní páteře budou drény v pooperačním období připojeny na aktivní sání k vytvoření podtlaku v hrudní dutině.	
Možné komplikace /omezení/:	<ul> <li>Porucha hojení rány;</li> <li>Pooperační infekce rány;</li> <li>Hluboká žilní tromboza a plicní embolie;</li> <li>Pooperační zápal plic;</li> <li>Poškození orgánů hrudní a břišní dutiny (zhmoždění plíce, pneumothorax, poškození střevní stěny);</li> <li>Poškození cév v blízkosti páteře s možným vznikem velkého krvácení.</li> <li>Poškození nervových struktur probíhajících v okolí odstraňované ploténky s následnou poruchou sexuálních funkcí a ejakulace;</li> <li>Poškození močovodu;</li> <li>Mechanické, infekční či jiné selhání zavedené instrumentace;</li> <li>Pooperační výpotek v hrudní dutině;</li> <li>Pooperační hematom operované lokality;</li> <li>Pooperační dlouhodobá bolestivost a zvýšená citlivost jizvy a okolí.</li> <li>Šetřící režim s omezením statické zátěže páteře břemeny či jinými faktory po dobu několika týdnů s možnou podporou bederním pásem nebo jinou trupovou ortézou;</li> <li>Zákaz práce ve vynucených prostorách;</li> <li>Pracovní neschopnost cca 3-4 měsíce.</li> </ul>	

Revize: duben 2020

Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:	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 intersomatické fúze se stabilizací páteře předním přístupem - ALIF souhlasím.  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.
Datum:	
Podpis pacienta /zákonného zástupce/:	
Podpis lékaře:	
	·

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

Revize: duben 2020