

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Amputace končetiny

<b>Jméno, příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

Vážená paní, vážený pane,  
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu – porucha funkce a integrity končetiny způsobená infekcí či poruchou prokrvení - Vám byl lékařem indikován operační zákrok – amputace končetiny. Zákrok povede k odstranění dané části končetiny, které bude trvalé a nezvratné.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Amputace končetin je prováděna v důsledku nezvratného poškození končetiny infekcí nebo odumřením tkání v důsledku nedostatečného prokrvení při ateroskleróze (kornatění) tepen často vystupňované u pacientů s cukrovkou. Špatné prokrvení vede k nedostatečné hojivosti i drobných poranění, náchylnosti k infekcím a v konečném stadiu až k odumření prstu, chodidla, bérce. Komplikované hojení poranění s rozvojem infekce může vést k rozvoji sepse (otravy krve), která nemocného ohrožuje na životě. Konzervativní postup ve formě místního ošetřování ran je v těchto případech nedostačující, a proto je nutné včasné operační řešení – odstranění části končetiny v takovém rozsahu, při kterém lze předpokládat zhojení zbytku končetiny v místě amputace s možností zhotovení protézy se zajištěním další mobility pacienta. O rozsahu výkonu, který je písemně uveden na konci tohoto Informovaného souhlasu, budete také podrobně informován/a ošetřujícím lékařem.

#### Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován/a po přijetí na oddělení.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestezie. Dle rozsahu amputace se provede dezinfekce a zarouškování operačního pole. U stehenních, bérceových a některých amputací chodidla a prstů začíná výkon kožním řezem v dané oblasti a následným přerušením měkkých tkání (svaly a šlachy), čímž se připraví laloky pro budoucí překrytí defektu. Podvázá se hlavní cévní svazky a přeruší se kost. Poté se sblíží předem připravené kožně – svalové laloky, kterými je kostní pahýl překryt. Zejména u stehenních a bérceových amputací je založen drén (hadička na odvod krve a tkáňového moku), kůže je sešita stehy. Následuje dezinfekce s přiložením krytí na operační ránu.

V některých případech amputací, zejména při obavách z pokračující infekce nebo problematického hojení, se kožně svalové laloky nevytvářejí a operační rána je ponechána otevřenému hojení (okraje rány se k sobě nepřibližují stehy).

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Krvácení – projeví se modřinou, vytékáním krve z operační rány. Výjimečně si může vyžádat další operaci.
- Infekce operační rány související se špatným prokrvením, projeví se bolestmi v operační ráně, jejím zarudnutím, výtokem hnisu z rány, horečkou.
- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla.
- Nezhojení pahýlu s jeho rozpadem, který je nutné vyřešit novou amputací ve vyšší etáži. Například změnit amputaci v bérce na amputaci ve stehně.
- Zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace – vmetky krevních sraženin do plic.
- Kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda.
- Zánět plic a dýchacích cest.
- Fantómové bolesti – dojem bolesti z místa původní končetiny.
- Proleženiny.
- Poruchy močení – nutnost dlouhodobějšího ponechání močového katétru – hadičky zavedené přes močovou trubici do močového měchýře.
- Dlouhodobé bolesti v amputačním pahýlu.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pooperační bolesti v operační ráně, které většinou odeznívají do 2 týdnů, jsou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem celkové anestezie a odezní do 12ti hodin po operaci. Po celkové anestezii můžete přijímat tekutiny za 4 hodiny po výkonu, v případě lokální anestezie prakticky ihned. Plnou stravu budete přijímat následující den. Od 1. pooperačního dne budou zahájeny pravidelné převazy operační rány s dezinfekčními prostředky a započata rehabilitace. Drén zavedený do operační rány bude vytažen 2-3 den po výkonu. Pooperačně po několik dní bude mít do močového měchýře přes močovou trubici zaveden močový katétr (hadičku). Pokud jste diabetik, bude Vám pravidelně kontrolována hladina krevního cukru. Délka hospitalizace je vysoce individuální, závisí na hojení amputované plochy a spolupráci při rehabilitaci. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

#### **Předpokládaný prospěch výkonu:**

V prvé řadě se pacient při pokročilém zánětu v nedokrvené končetině zbaví části těla, která bezprostředně ohrožuje jeho život sepsí. U vleklých problémů s takovouto končetinou se významně urychlí doba léčení až do úplného uzdravení, zkrátí se doba hospitalizace. Je možno započít s nácvikem chůze na protéze. Dále je pacient zbaven velkých bolestí, které nedokrvená končetina způsobuje.

Byl/a jsem svým ošetřujícím lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a.s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO  NE

#### **Doplňující údaje lékaře:**

**Lokalizace výkonu (zákroku) ..... Strana .....**

.....  
**Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.**

**Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.**

**Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).**

**Datum: .....**

**Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka): .....**

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.**

**Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.**

**Datum:.....**

**Jméno lékaře: .....Podpis: .....**