

ARTROSKOPICKÁ PLASTIKA PŘEDNÍHO ZKŘÍŽENÉHO VAZU

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována PLASTIKA VAZU. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

• Co je artroskopie:

Pomocí drobných vpichů se do kloubu zavede optický systém stávající z asi 4,5 mm úzké kanyly, na kterou je prostřednictvím kamery napojen monitor, čímž je umožněno operátorovi vidět přímo vnitřní prostor kloubu a obvykle z jiného drobného vpichu pak pomocí speciálního instrumentária provést ošetření postižených částí kloubu. Operace jsou prováděny v celkové či svodné anestézii (o typu anestézie rozhoduje anesteziolog).

• Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

- nestabilita kolenního kloubu po roztržení předního zkříženého vazy,
- nestabilita kolenního kloubu po selhání již provedené plastiky předního zkříženého vazy.

• Alternativy výkonu:

- konzervativní postup s omezením sportovních a jiných činností, kde je riziko podvrtnutí nestabilního kolene, zajištění ortézou apod. Nicméně tyto postupy nejsou plnohodnotnou alternativou k plastice předního zkříženého vazy. I přes konzervativní opatření přetrvává nestabilita, která vede k časnějšímu nástupu změn z opotřebení kolenního kloubu.

• Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zhruba tři týdny před operací je především nezbytné, aby pacient neprodělal zánětlivé onemocnění (např. angína, chřipka, zánět cest močových, zánět průdušek či jiné onemocnění provázené teplotou nebo užíváním antibiotik či chemoterapeutik). V případě dlouhodobé léčby některými léky, je nutná konzultace a případně úprava této medikace (například léky na snížení srážlivosti krve – Warfarin, Pelentan apod.). Pokud je to možné, doporučuje se vysadit (po dohodě s lékařem) některé protizánětlivé léky typu Ibuprofen, Surgam, Anopyrin apod. Rovněž bude nutné upravit diabetickou léčbu. Konkrétní opatření vyplývající z jiných než ortopedických onemocnění, je nutné konzultovat v rámci předoperačního vyšetření s praktickým lékařem, eventuálně se specialistou v daném oboru. Před operací je možné doma operovanou končetinu oholit v rozsahu zhruba od půli bérce do půli stehna – nejlépe 2 dny před operací. Před nástupem do nemocnice, je nutné vynechat těžko stravitelná a dráždivá jídla, včetně alkoholu a omamných látek.

• Jaký je postup při provádění výkonu:

V první fázi operace se provádí odběr štěpu - buď odběrem maximálně dvou ze tří šlach na vnitřní straně pod kolenním kloubem, nebo úponu česky na přední straně kolene. V případě použití štěpu od dárce toto odpadá, dále se pokračuje artroskopicky zacílením a vyvrtáním kanálů pro tento štěp, jeho protažení a ukotvení pomocí většinou vstřebatelného materiálu (šroubky, příčné piny apod.) jednak v horní části do stehenní kosti a jednak v dolní části do holenní kosti.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Artroskopické operace jsou operace s nízkým procentem komplikací, závažné komplikace se pak vyskytují zcela vzácně, nicméně je nutno na některé možnosti upozornit.

Celkové komplikace:

Celkové komplikace v souvislosti s anestezií jsou vysvětleny v anesteziologickém informovaném souhlase.

Lokální komplikace:

Po operaci se může vyskytnout nejběžněji otok či výpotek operovaného kloubu, někdy s nutností punkce. Výjimečně se mohou vyskytnout potíže s cévním systémem. Může dojít k omezení prokrvení, nejčastěji v souvislosti s tísnicí ortopedickou pomůckou - proto při těchto potížích ihned informujte sestru. Jinou, málo častou komplikací, může být povrchní či hluboký zánět žil. Mezi další komplikace patří funkční omezení v operovaném kloubu - toto je předmětem rehabilitační péče jak za hospitalizace, tak i po jejím ukončení.

Infekční komplikace:

Jen výjimečně může dojít k infikování operovaného kloubu, tzn. zavlečení původců infekce jednak z vnějšího prostředí nebo na podkladě rozšíření krví z ložiska jinde v těle, které ani nemusí být zjištěno. Raritně pak může dojít k rozšíření celotělově (tzv. sepsi), s možností závažných důsledků. Proto je nezbytné neprodleně informovat sestru nebo lékaře, o výskytu teplot nad 38° C! Tento stav může vést k nutnosti prodloužení léčby, případně i dalšího operačního zákroku.

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

Pacient je po operaci přeložen zpět na ortopedické oddělení. U celkové anestézie je vhodný klidový režim alespoň 4 hodiny po operaci a první postavení a chůze budou vždy v doprovodu sestry! Jídlo můžete přijímat nejdříve 4 hodiny po výkonu, vhodné je začít nejprve tekutinami po malých doušcích. Tato opatření jsou modifikována i dle typu anestezie. Od prvního pooperačního dne se zahajuje rehabilitace v závislosti na typu výkonu. Po operaci je končetina většinou fixována kloubovou ortézou s limitací pohybu - pooperačně je nutné cvičení v dovoleném rozsahu pohybu a zátěže, dle určení operátora. Důležitá je i správná poloha a podložení operované končetiny (koleno by mělo být v částečném pokrčení a tlak podložení by měl být pod kotníkem a stehnem tak, aby lýtko bylo pokud možno volné). Dodržení jak rehabilitačního postupu, tak fixace i ostatních opatření, je nezbytnou podmínkou úspěšné operace!

razítko a podpis indikujícího lékaře	
--------------------------------------	--


Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Potvrdil/a jsem místo výkonu a s jeho označením souhlasím.

Místo výkonu je (označte prosím) vpravo vlevo

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: