



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): ÚPLNÁ NÁHRADA KYČELNÍHO KLOUBU ☐ VPRAVO ☐ VLEVO	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Výkon se provádí pro degenerativní onemocnění kyčelního kloubu (artrózu), při němž dochází k omezení pohybů a zejména k bolestem, které znemožňují nejen normální pohyb, ale často i spánek. Výkon se také provádí pro zlomeninu v oblasti horního konce stehenní kosti, tam, kde zlomeninu nelze s úspěchem operačně zpevnit pomocí šroubů, dlah, či hřebů. Zcela zásadní pro úspěšný výsledek je, kromě správně provedené operace i následná rehabilitační péče. Výsledkem je bezbolestný pohyb s možností normální chůze ale i řady sportovních aktivit. Pokud jde o <u>možná rizika</u>, je na prvním místě možnost vzniku trombózy žil dolních končetin s následnou možností plicní embolie (uvolnění krevní sraženiny do krevního oběhu), která může být smrtelná. I přes léčbu léky i fyzikální prevenci trombózy (např. bandáže dolních končetin), je plicní embolie stále nejčastější příčinou smrti po uvedené operaci. Další možná rizika se týkají zejména možnosti vykloubení umělé kyčle, časného uvolnění implantátu a také hluboké infekce, která vede k nutnosti odstranění implantované kyčle. S výkonem se pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek. Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Výkon v podstatě nemá alternativu, snad jen miniinvasivní operaci, která je ovšem v principu stejná, její výhodou je, že více šetří měkké tkáně, ale její jasnou nevýhodou je delší doba výkonu. Krátkodobé výsledky po obou typech operace jsou zcela srovnatelné, dlouhodobá srovnání dosud nejsou k dispozici.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Operace je prováděna v celkové nebo svodné anestézii. O způsobu anestezie rozhoduje anesteziolog ve spolupráci a po domluvě s pacientem. Ke kyčelnímu kloubu je proniknuto z bočního přístupu, který se nám jeví jako nejšetnější a to ve shodě s většinou pracovišť. Po odstranění kloubního pouzdra je vibrační pilou přerušena krček stehenní kosti a odstraněna kloubní hlavička. Rotačními frézami je kloubní jamka zbavena chrupavky a poté, v závislosti na typu náhrady, je do tohoto kostního lůžka vložena buď polyetylenová jamka, která je upevněna kostním cementem, nebo kovová jamka s porézním povrchem, do které postupně vrostou kostní trámce a dojde tedy k osteointegraci. Primární stabilita tohoto implantátu je zajištěna na principu presfit, tak, že implantát je nepatrně větší než vyfrézované lůžko. Artikulační vložka (styčná destička mezi jamkou a hlavicí) u	

**INFORMOVANÝ SOUHLAS****Jméno a příjmení:****r. č.:**

tohoto typu bývá polyetylenová, případně keramická. Jamku, která je opatřena na vnějším povrchu závitem a do kostního lůžka se vlastně zašroubuje, na našem pracovišti nepoužíváme.

Rovněž stehenní část implantátu, tedy dřík, může být upevněn ve stehenní kosti buď za pomoci kostního cementu, nebo opět na principu osteointegrace. Hlavička, která se na závěr operace nasazuje na krček dříku a je v kontaktu umělou jamkou, bývá kovová nebo keramická.

Doba výkonu se pohybuje obvykle mezi 1-2 hodinami.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po operaci nebudete moci na postiženou končetinu několik týdnů plně došlapovat. Doba rekonvalescence do možnosti plné zátěže je různá podle užitého implantátu a také podle stavu pacienta, pohybuje se obvykle mezi 3-6 měsíci.

Je třeba se vyvarovat činnostem, které vystavují kloub extrémní zátěži, skoky, agresivní sjezdové lyžování apod.

Hospitalizace je většinou kolem jednoho týdne.

Další potřebná léčba:

Kontrola na chirurgické ambulanci na odstranění stehů cca 14 dní po operaci. Následuje rehabilitace i několik měsíců

Poznámka:

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka