



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): ZAVEDENÍ SKELETÁLNÍ TRAKCE (KIRSCHNEROVY EXTENZE) ☐ VPRAVO ☐ VLEVO	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Kirschnerova extenze je forma konzervativního (neoperačního) repozičního postupu, kterým dochází k napravení úlomků kostí, k odstranění jejich dislokace (posunutí) a k dosažení co nejlepší anatomické rekonstrukce. Je to repozice (srovnání úlomků) dlouhým tahem, která zároveň působí i fixačně. Ponechává se na nejnutnější dobu, než se přejde k definitivnímu chirurgickému ošetření. Pokud ovšem ze závažných důvodů není chirurgický výkon možný, je nutné extenzi ponechat na dobu zhojení. <u>Možné komplikace:</u> Poranění cév či nervů v průběhu zavádění, rozvoj infekce v místě zavádění drátu, krvácení. Mezi pozdní komplikace v případě nutnosti ponechání extenze na delší dobu je vznik proleženin, rozvoj zápalu plic nebo vzniku hluboké žilní trombózy (zánět žil).	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Při čekání na definitivní ošetření je možné na končetinu aplikovat sádrovou dlahu, která ovšem není stejně hodnotnou metodou a repozice (srovnání úlomků) se na této dlaze pravděpodobně neudrží.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: V místní anestézii dochází k provrtání horního konce holenní kosti, do stehenní kosti či patní kosti drátem, na který je napojena „podkova“, která svým mechanismem spojuje drát se závažím. Touto soustavou je díky závaží dosaženo tahu v potřebné ose končetiny a dochází k repozici (srovnání úlomků) zlomeniny.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Další omezení souvisí s typem primární zlomeniny, jejím způsobem léčení a jejím hojením.	
Další potřebná léčba: Další léčba závisí na charakteru zlomeniny a celkovém stavu pacienta. Extenze může sloužit k dočasné repozici (srovnání úlomků) zlomeniny před plánovanou operací či během operace. Před ukončením operace bývá extenze odstraněna a zůstávají po ní jen 2 drobné vpichy v místě zavedení.	
Poznámky:	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:

r. č.:

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