

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): OSTEOSYNTÉZA - OPERAČNÍ NAPRAVENÍ A ZPEVNĚNÍ KOVOVÝM MATERIÁLEM ZLOMENINY PÁNVE	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Zlomenina pánve je ve většině případů závažné život ohrožující poranění. Dislokovaná zlomenina, tedy zlomenina s posunem kostních úlomků může být sdružená s poraněním velkých cév, nervů a orgánů břišní dutiny a orgánů uložených v retroperitoneu (šterbovitý prostor uložený za břišní stěnou). Při většině těchto zlomenin je operační napravení a zpevnění kovovým materiálem spolu s ošetřením sdružených poranění jediným racionálním řešením a často život zachraňujícím výkonem. Pomocí rentgenu je kontrolováno postavení zlomeniny a poloha osteosyntetického materiálu. Ke zpevnění kostí se používají dlahy - kovové destičky fixované (upevněné) šrouby ke kosti, samostatné šrouby, drátěné kličky, nebo zevní fixátor - kovový rám nad pávní, fixovaný ke šroubům zavedeným do pánevních kostí. Typ osteosyntézy závisí na povaze poranění a celkovém stavu pacienta. O typu syntézy rozhoduje operátor a informuje pacienta. <u>Rizika operace</u> jsou: infekce kosti a měkkých tkání, uvolnění a vycestování osteosyntetického materiálu, poranění cév, nervů a orgánů břišní dutiny a retroperitonea. Zlomeniny pánve velmi často zanechávají trvalé následky ve smyslu omezení hybnosti dolních končetin, poruch funkce vylučovacího, močového a pohlavního ústrojí. Je významné riziko trombózy pánevních žil (vznik krevních sraženin) a plicní embolie (uvolnění krevních sraženin do plicního oběhu). 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: Dlouhodobou několikátýdenní fixaci (znehýbnění) ve speciálním pánevním závěsu, která zpravidla nevede ke správnému napravení kostních úlomků a neřeší eventuální sdružená poranění. V některých případech lze založit dlouhodobou několikátýdenní trakci (tah) za stehenní kost.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Operace se provádí zpravidla v celkové anestezii, zlomenina je napravována otevřeně z rozsáhlého přístupu k pánevním kostem nad zlomeninou, nebo zavřeně na speciálním polohovacím stole. Napravené úlomky jsou fixovány (upevněny) kovovým materiálem, jsou ošetřena eventuální sdružená poranění a měkké tkáně jsou rekonstruovány po jednotlivých anatomických vrstvách. Jsou podávána antibiotika a léky k prevenci embolie, bolesti jsou tlumeny analgetiky. Pooperační rehabilitace závisí na povaze poranění, cílem operace je mimo jiné i zahájení časně rehabilitace.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Hospitalizace po těchto poraněních je zpravidla v řádu týdnů a doba léčení 6-12 měsíců.	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Další potřebná léčba: Pravidelné rentgenové kontroly a kontroly lékařem na chirurgické ambulanci.	
Poznámky: 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, uveďte 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	