



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČEŠKY, PŘETRŽENÍ LIGAMENTUM PATELLAE (VAZ) A UTRŽENÍ ÚPONU ČTYŘHLAVÉHO SVALU STEHENNÍHO ☐ VPRAVO ☐ VLEVO	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Čtyřhlavý sval stehenní začíná na stehenní kosti a částečně na pánevní kosti a přes česku se upíná pomocí dvou vazivových struktur: - úponu čtyřhlavého stehenního svalu na česku, - ligamentum patellae: vaz jdoucí od česky na holenní kost a umožňuje tak propnutí kolene. Poranění kteréhokoliv článku z výše uvedeného řetězce (úpon čtyřhlavého stehenního svalu - česka - ligamentum patellae) vede k porušení možnosti propnutí kolene (nazývanou a dále již uváděnou jen jako extenzi), která je nezbytným předpokladem pro to, aby pacient mohl stát, chodit, kleknout si atd. Operační řešení se neprovádí u nedislokovaných (zlomenin bez vzájemného posunu úlomků) u zlomenin česky a částečných natrhnutí vazivových struktur. Mezi <u>chirurgická rizika</u> výkonu patří především porucha hojení rány související hlavně s relativně tenkým kožním krytem v oblasti česky, který často bývá poškozen již primárním úrazem. S tenkým kožním krytem souvisí i možnost prominování (vyvýšení) kovového materiálu pod kůží, které pokud přímo neohrožuje životnost kůže, není nebezpečné. Další možnou komplikací je uvolnění kovového materiálu použitého při operaci vlivem špatné kvality kosti, nedodržením léčebného režimu spojeného s přetížením operované oblasti. Není-li při repozici (nápravě) přesně obnoven tvar česky, což zejména u více úlomkových zlomenin nemusí být technicky možné, dochází v řádu měsíců až let k rozvoji pouřazové artrózy. 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 nejnížší. 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: V menšině případů lze pak postupovat konzervativně, přiložením sádrového obvazu či ortézy, které se dále řídí stejnými pravidly jako uvedeno dále.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Pacient bude v poloze na zádech. Po nástupu účinku celkové nebo svodné anestézie bude proveden řez nad českou s pokračováním až na úpon ligamentum patellae na holenní kosti. Následně se obnoví pomocí stehů upnutí čtyřhlavého stehenního svalu do česky nebo začátku ligamentum patellae na česku či jeho úponu na holenní kost. Sešít se pak dále pojistí 1-2 ocelovými smyčkami. U zlomeniny česky se úlomky pod kontrolou zraku a rentgenu srovnají a následně se zafixují (přichytí) pomocí	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
několika drátů na místě. V krajních případech u těžce tříštivých zlomenin je nutné celou česku či její část definitivně odstranit. To může výsledně změnou biomechanických poměrů vést k jistému oslabení síly extenze (natažení). Pak je rána uzavřena, operovaná oblast je drénována drénem (hadičkou), který se obvykle 2.-3. pooperační den odstraňuje. Nezbytná je následně imobilizace (znehybnění) kolene buďto sádrovým obvazem, nebo kolenní ortézou na celkem 7-8 týdnů. Tato imobilizace je z počátku úplná, koleno je v extenzi (natažení), později je možno nastavit na ortéze limitovaný rozsah pohybu.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:	
Od začátku rehabilitace, od 1. pooperačního dne je však možné na extendované (natažené) koleno prakticky plně došlapovat. V závislosti na spolupráci pacienta, kvalitě tkání a před úrazovým stavu kolene je postupně zvětšován rozsah pohybu v koleni tak, že po 8 týdnech se může koleno ohnout do 90 stupňů. V natažení jej lze plně zatěžovat a není nutná další přídatná imobilizace (znehybnění). Schopnost plného zatížení kolene v různém stupni jeho ohnutí je dále rozvíjena během další rehabilitace, celkem asi 6 měsíců.	
Další potřebná léčba:	
Po 6 měsících je možné odstranění kovového materiálu, po kterém je možno dále pokračovat (kromě cca 2 týdnů do znovu zhojení měkkých tkání - kůže) v plném zatížení kolene.	
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	