

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	r. č.: Zadejte RČ
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): Zadejte celé jméno	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): OSTEOSYNTÉZA (SEŠROUBOVÁNÍ) ZLOMENINY LOPATKY	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Plnou funkci končetiny postižené zlomeninou většinou umožní jen zhojení úlomků kostí ve správném postavení. Osteosyntéza je chirurgický výkon který slouží ke srovnání úlomků zlomených kostí do správné polohy a jejich zafixování pomocí tzv. osteosyntetického materiálu, což mohou být dráty, jednotlivé šrouby, hřebíky nebo dlahy (destičky s otvory), popřípadě jejich kombinace. O typu použitého osteosyntetického materiálu rozhoduje operátor na podkladě charakteru zlomeniny, stavu měkkých tkání v místě zlomeniny a celkového stavu pacienta. Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestezii. Jako každý chirurgický výkon má i osteosyntéza svá rizika - rozvoj infekce v operační ráně, nezhojení i osteosyntezou ošetřené zlomeniny, selhání (většinou zlomení) osteosyntetického materiálu, uvolnění osteosyntetického materiálu a jeho vycestování operační ránou, poškození nervů a cév při operaci. Pokud jde o rozsáhlou tzv. otevřenou zlomeninu, kdy úlomky kosti poranily kožní kryt anebo celkový stav pacienta neumožňuje větší výkon, volí se (většinou dočasně) metoda fixace úlomků pomocí zevního fixátoru - konstrukce z ocelových tyčí a hřebů fixující zlomeninu zevně nad kožním krytem.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Zlomeniny lopatky lze léčit i bez operace tzv. konzervativně - většinou fixací v ortéze. Tento způsob léčby lze však s dobrým výsledkem využít jen pro určité zlomeniny. Pokud je aplikován na výrazně nestabilní nebo dislokované (s posunem) zlomeniny nevede k dobrému funkčnímu výsledku - bolestí omezená hybnost v ramenním nebo loketním kloubu.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Po domluvě s operátorem a anesteziologem se zvolí nejvýhodnější způsob anestézie, vysvětlen druh výkonu a typ osteosyntetického materiálu. Operuje se nejčastěji v polosedě - tzv poloha plážového lehátka, v poloze na boku, nebo na břichu, lze i v poloze vleže - závisí na operačním přístupu který bude zvolen. Pokud je zvolena osteosyntéza dlahou, je prováděn delší řez nad zlomeninou. Řez je proveden na přední nebo zadní straně trupu v oblasti ramenního kloubu. Po výkonu je pacient dohlídán na pooperačním pokoji a pak vrácen na standardní oddělení, nebo pokud je v celkově nedobrému stavu na JIP. Druhý pooperační den je většinou prováděna kontrola rentgenem k ověření polohy kostních úlomků a osteosyntetického materiálu. Pacient je propuštěn do domácí péče dle stavu po domluvě s operátorem a dostane termín kontroly na naší ambulanci.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno

r. č.: Zadejte RČ

Po výkonu je nutné dodržet klidový režim nejméně 6 týdnů. Jsou typy závažných většinou tříštivých do kloubu zasahujících zlomenin, kdy ani při správném operačním nebo konzervativním způsob léčby není možno očekávat plnou hybnost ramenního kloubu.

Další potřebná léčba:

Celková doba rehabilitace může trvat až 3 měsíce.

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

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

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

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

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

.....
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 se podepsat: Zadejte důvod

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....
jméno, příjmení a podpis svědka