VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

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):

AMPUTACE DOLNÍ KONČETINY VE VÝŠCE:

- ☐ **VPRAVO**
- ☐ **VLEVO**

- ☐ **PŘEDNOŽÍ**
- ☐ **POD KOLENEM**
- ☐ **V KOLENI**
- ☐ **NAD KOLENEM**
- ☐ **V KYČLI**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Cílem výkonu je odstranění nezvratně poškozené končetiny nebo její části infekcí nebo odumřením tkání v důsledku jejich nedostatečného prokrvení. Jde o stav, kdy již není možné končetinu zachránit operačním nebo jiným léčebným zásahem. Takto poškozená končetina ohrožuje pacienta sepsí (přítomnost bakterií v krvi) s postižením a selháváním životně důležitých orgánů a následnou smrtí.

Konzervativní postup – místní ošetřování ran je v tomto případě nedostačující, proto je nutné včasné odstranění části končetiny v takovém rozsahu, při kterém lze předpokládat dobré místní podmínky nutné ke zhojení zbytku končetiny v místě amputace. Výše amputace je vždy určena podle postižení tkání a prokrvení končetiny.

Výkon se provádí v celkové či svodné anestezii (pacient necítí od pasu dolů). Jedná se o výkon, jehož následky jsou nezvratné a trvalé.

Jako každý invazivní výkon i amputace končetiny přináší možná rizika.

Mezi celkové komplikace řadíme:

- Sepse (přítomnost bakterií v krvi).
- Otok, bolest pahýlu.
- Zhoršení stávajících onemocnění (cukrovka, onemocnění ledvin, plic aj.)
- Duševní poruchy (zmatenost, deprese, akutní demence).
- Komplikace na dýchacím ústrojí (zánět plic, plicní embolie – vmetek, otok plíce).
- Komplikace na zažívacím traktu (porucha činnosti žaludku a střev, vřed žaludku nebo dvanácterníku).
- Komplikace na vylučovacím ústrojí (zadržování moče s neschopností se vymočit, zánět močových cest, ledvinné selhání).
- Neurologické komplikace (cévní mozková příhoda).
- Oběhové komplikace (poruchy srdečního rytmu, infarkt myokardu, srdeční selhání až vzácně smrt).

Mezi místní komplikace řadíme:

- Porucha hojení operační rány.
- Infekce operační rány.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

- Hluboká žilní trombóza (krevní sraženina) v pahýlu po amputaci.
- Pokračující porucha prokrvení pahýlu s nutností reamputace.
- Krvácení vyžadující chirurgickou revizi.
- Fatomové bolesti – dojem bolesti z místa původní končetiny.
- Otlaky a nově vzniklé defekty kůže na protézované končetině.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Výkon nemá alternativu, je jediným možným způsobem léčení. Při prodlení hrozí riziko vzniku sepse a multiorgánového selhání.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po nástupu celkové nebo svodné anestezie se provede kožní řez v dané oblasti s následným přerušením měkkých tkání (svaly, šlachy) a dále přerušením cévních svazků a kostí. Poté se sblíží předem připravené svalové laloky, kterými se defekt překryje. Po zavedení drénu se kůže sešije.

V některých případech, zejména při obavách z pokračující infekce nebo problematického hojení, se kožně svalové laloky nevytváření a operační rána je ponechána k otevřenému hojení (okraje rány se k sobě nepřibližují).

Operační rána se kryje sterilním krytím a pahýl se zabandážuje.

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

Ztráta končetiny nebo její části je náročnou životní situací, která vede ke zhoršení celkové pohyblivosti, soběstačnosti, vede k dlouhodobé pracovní neschopnosti a změně pracovní způsobilosti. O trvání výše uvedených omezení rozhoduje nejen rozsah operačního výkonu, ale také následné hojení rány, možnost protézování končetiny a celkový zdravotní stav pacienta.

Pacient po amputaci končetiny bude prvních několik týdnů odkázán na kolečkové křeslo eventuálně berle.

Další potřebná léčba:

Před operací je pacient poučen o pooperačním rehabilitačním procesu a bude nacvičovat chůzi s berlemi. Je mu také nabídnuta psychologická pomoc.

Po operaci bude zahájena časná rehabilitace z důvodu prevence rozvoje kloubní kontraktury pahýlu (trvalé postavení kloubu v určité poloze a porucha jeho přirozené pohyblivosti).

V pooperačním období jsou bolesti tlumeny analgetiky, jsou pravidelně prováděny převazy operační rány dle ordinace lékaře a sledován celkový stav pacienta.

Po propuštění do domácího ošetření je nutné užívat léky a dodržovat termíny kontrol na ambulanci.

Po vytažení stehů a zhojení pahýlu (cca po 6 týdnech) bude pacient odeslán přes praktického

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

lékaře k protetikovi, kde mu bude změřen pahýl a zvolena a objednána vhodná protéza.

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, uvede 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

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.