

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM AMPUTACE

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Léčebný, preventivní.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **AMPUTACI**. Máte právo svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb Vaší osobě, pokud jiné právní předpisy toto právo nevylučují. K provedení navrhovaného výkonu je potřeba Vašeho souhlasu.

Druh a povaha výkonu:

Operační s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Amputace části končetiny se provádí v důsledku nedostatečného prokrvení končetiny (ateroskleróza, diabetická mikroangiopatie) při nemožnosti nebo selhání konzervativní léčby. Další indikací k amputaci je osteomyelitida (infekce kostní tkáně), případně chronický defekt či zánět měkkých tkání, devastující poranění s nemožností rekonstrukce. Amputaci je nutné provést jako urgentní život zachraňující výkon v případě sepse (otravy krve), která pacienta ohrožuje na životě.

Průběh výkonu:

Před amputací obvykle provádíme ultrazvukové vyšetření nebo CT angiografii tepen končetin k určení míry nedokrevnosti.

Amputace se na dolní končetině provádí podle rozsahu postižení tepen či měkkých tkání v několika etážích:

- amputace článku prstu/amputace prstu končetiny
- amputace v rozsahu záprstních kůstek
- amputace v bérce
- amputace ve stehně

Operace se provádí v celkové anestézii, v případě menších amputačních zákroků na prstech dolních končetin výkon provádíme ve svodné anestézii. Výkon se provádí kožním řezem v dané oblasti s přerušáním měkkých tkání (cév, šlach) a následným přerušáním kosti. Poté se defekt překryje vytvořenými svalovými a kožními laloky. U amputací v bérce a ve stehně obvykle zavádíme do místa amputace drén. Pooperačně jsou pacientovy podávány léky na tlumení bolesti a od 1. pooperačního dne následují převazy rány. U amputací spojených s omezením pohybu je v následujících dnech prováděna rehabilitace s nácvikem chůze. Délka hojení závisí na rozsahu amputace a rozsahu postižení tepen u daného pacienta. Doba hospitalizace je u menších amputačních zákroků v rozsahu prstů přibližně 3–10 dnů, u amputací v bérce a ve stehně je doba hospitalizace 1–3 týdny.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Jako každý operační zákrok i tato operace může být spojena s rizikem komplikací. Mezi obecné komplikace patří kardiální komplikace (infarkt myokardu, selhání srdce), plicní komplikace (zápal plic), tromboembolické komplikace (žilní trombóza, embolie do plicnice). Pokročilý zánět na končetině před zákrokem může vyústit i přes správně provedený zákrok do sepse (otrava krve) a skončit fatálně smrtí.

Nejběžnější komplikace amputace jsou:

- prodloužené hojení operační rány – souvisí s nedostatečným prokrvením nebo infekcí operační rány. V některých případech si může vyžádat další operaci
- krvácení – projeví se modřinou nebo vytékáním krve z operační rány
- hluboká žilní trombóza eventuelně plicní embolie
- proleženiny
- fantómové bolesti

Alternativy výkonu:

Pokus o zprůchodnění cév intervenčním radiologem pomocí roztahování zúžení balonkem či vložením výztuh, operace na cévní chirurgii s přivedením krve blíže k postiženým tkáním, podávání vasodilatačních léků. Vše s cílem podpoření hojivých schopností. Pokud se však již přistupuje k amputaci, je pravděpodobné, že tyto alternativy již byly vyčerpány či je pozdě je použít. Již destruované tvrdé tkáně tělo neumí obnovit.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Dle rozsahu amputace, amputovaný prst dolní končetiny může snížit vaši schopnost udržovat rovnováhu, po amputaci větších celků pak schopnost chodit, na horní končetině může mít vliv na úchopové schopnosti a manuální zručnost, sebeobsluhu Pracovní neschopnost je dle charakteru práce od několika týdnů až trvale.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Ránu nutno v období hojení nenamáhat, při nekomplikovaném průběhu 2-4 týdny, udržovat v čistotě, suchu, dlouhodoběji nemáčet. Nutno roku chránit před přepínáním, horkem, chladem. Preventivní opatření jsou při systémových onemocnění chránit další části těla před poraněním, dodržovat léčebné režimy nedokrevnost způsobujících onemocnění, provést, pokud možno, preventivní zprůchodnění cév.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem informoval o plánovaném výkonu včetně upozornění na možná rizika, komplikace a veškeré výše uvedené informace byly poskytnuty pacientovi s mým nejlepším vědomím a svědomím.

Ve Zlíně dne: **Jmenovka a podpis lékaře:**

Souhlas pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem v klidu a dostatečném časovém prostoru, srozumitelně informován/a o svém zdravotním stavu, navrhovaném výkonu a jeho prospěchu, včetně upozornění na možná rizika a komplikace. Byl/a jsem informován/a o léčebném režimu po výkonu a vhodných preventivních opatřeních. Byla mi sdělena a vysvětlena alternativní možnost léčby. Byly mi poskytnuty informace pro případ změny zdravotního stavu a údaje o možných změnách zdravotní způsobilosti. Byl/a jsem poučen/a o svém právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud toto mé právo není omezeno zákonem stanoveným důvodem. Informacím jsem plně porozuměl/a. Byla mi dána možnost klást doplňující dotazy, které mi byly řádně a dostatečně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení svobodně a výslovně souhlasím s výše uvedeným výkonem.

Prohlašuji, že moje čeština je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a.

Ve Zlíně dne: **Podpis pacienta (zákonného zástupce):**

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi: