

Vážený paciente,

**připravujete se k operačnímu zákroku ve zdravotnickém
zařízení CZ Clinic**

**Hodina přijetí Vám bude upřesněna telefonicky před operačním výkonem personálem
CZ Clinic.**

Dostavte se prosím v den operace do soukromého zdravotnického zařízení,

CZ Clinic, ul. Vodní 25, Prostějov - n a l a č n o ! !

*Po operaci, v celkové i lokální anestézii, je zajištěna lékařská i ošetrovatelská pooperační
péče.*

*Pacient je propuštěn do domácího ošetřování **pouze ve stabilizovaném stavu**, schopen
samostatné chůze (event. pomocí rehabilitačních pomůcek). Při propuštění je nutný
doprovod.*

**Případné dotazy zodpovíme telefonicky na čísle CZ Clinic
+420 724 380 631**

Kolektiv lékařů a sester CZ Clinic Vám přeje brzké uzdravení...

Vážený pane doktore, vážená paní doktorko ...

Prosíme o provedení předoperačního vyšetření a vyjádření se u pacienta k operačnímu výkonu v celkové anestezii.

Operace je plánována dne:

.....

Dle Vašeho zhodnocení si Vás dovoluujeme požádat o:

1. anamnestická data
2. objektivní nález
3. diagnostický souhrn
4. laboratorní vyšetření - CRP, KO, glykémie, Quick, aPTT, Na, K, Cl, jaterní testy, urea, kreatinin
5. vyšetření moči + sediment
6. EKG (nad 40 let)
7. RTG S+P (nad 50let)
8. Event. zhodnocení u pacientů s chronickými chorobami (ICHS, HN, DM, CHOPN) i možnost interního konzilia

Prosíme, aby vyšetření nebylo starší 14 dnů.

Vysaďte, prosím, minimálně 7 dní před operací léky, které by mohly být příčinou nadměrného krvácení (včetně nesteroidních antirevmatik).

Případné dotazy zodpovíme telefonicky přímo na CZ Clinic
+420 724 380 631

Děkujeme za spolupráci!

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ PRO KLIENTA!

Prosím, přečtěte si pozorně následující doporučení:

Na operaci si vezměte s sebou:

občanský průkaz

kartu pojištěnce

dokumentaci k operaci (složku s veškerým vyšetřením)

léky předepsané lékařem

léky, které dlouhodobě užíváte

prezůvky

Příprava:

oholit si operované místo v rozsahu cca 20 cm nad a pod operovaným místem

před operačním výkonem od pŕlnoci nejíst, nepít, nekouřit!!!

zajistit si odvoz po výkonu

dodržovat určený čas příchodu na sál

(o případných změnách Vás bude sestra informovat)

v případě akutního onemocnění, prosím nahlase toto ihned svému lékaři nebo na recepci CZ Clinic - +420 724 380 631

Za cennosti a peníze neručíme!

Brzké uzdravení Vám přeje kolektiv CZ Clinic ...

Informovaný souhlas pacienta se zákrokem a informace pro pacienta po operaci

Pacient (příjmení, jméno, titul):

Datum narození:

Ošetřující lékař:

Vážená pacientko, vážený paciente, ošetřujícím lékařem Vám byla navržena ortopedická operace:

.....

Před tímto lékařským výkonem jste byl výše jmenovaným lékařem podrobně informován/a o okolnostech, které ošetřujícího lékaře vedly k provedení tohoto lékařského zákroku, o povaze a způsobu provedení, možných komplikacích a o dalším vývoji onemocnění v případě, že lékařský výkon nebude proveden. Tento materiál by Vás měl seznámit se základními informacemi a být Vaším návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠE, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Vyšetření předcházející vlastnímu zákroku, příprava před výkonem:

Každé operaci předchází klinické vyšetření doplněné o potřebná paraklinická vyšetření: RTG, počítačovou tomografii (CT), nukleární magnetickou rezonancí (NMR). **Před operací není třeba žádné speciální přípravy pacienta, operační pole musí být čisté a zbaveno ochlupení v nejnútnejším rozsahu. Od půlnoci před operací pacienti nesmí pít, jíst a kouřit. Stran chronicky užívaných léků je vhodná konzultace anesteziologa.**

Vlastní výkon může být proveden v *celkové nebo lokální anestézii*. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog po domluvě s operátorem. Výkon se provádí v poloze na zádech, pouze u některých typů operací operujeme v poloze na boku nebo na břiše o čemž informujeme pacienta již před operací. Po operaci budete uloženi na nezbytně nutnou dobu na lůžko za stálého dozoru odborného zdravotního personálu. Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení.

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytnout některé **komplikace**:

Alergické reakce - podání anestetik nebo jiných léků mohou způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, vedoucí až k životu ohrožujícímu šoku.

Abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů jako následek injekcí, infúzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a nebo práce s elektrickým proudem při operaci.

Trombo-embolie - zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlečení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.

Infekce v kloubu - vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Může přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu, prodloužit tak celkovou léčbu a může dojít k omezení až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí.

Krevní výron v kloubu se může vytvořit na základě krvácení. Přes jeho punkci se může opakovat a přetrvávat týdny.

Poranění okolních struktur (např. svalů, šlach, cév a nervů) může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku (kompartment syndrom).

Přechodné, ale také trvalé *poruchy prokrvení, poškození nervů a svalů*, až po částečné ochrnutí končetiny může být způsobeno užitím manžety k zajištění bezkreví. Tyto komplikace se vyskytují extrémně zřídka.

Poškození nervů tlakem obvazu nebo dlahy.

Při miniinvasivních operacích kloubů **artroskopických** může být do kloubu po operaci zavedena tzv. Redonova drenáž k odstranění zbytkové tekutiny eventuálně krve. Dobu jejího vytažení po operaci určuje operátor. Pro urychlení hojení a k zabránění tvorby otoku po operaci je vhodné chlazení operovaného kloubu. Způsob zátěže určuje operátor.

Naše zařízení disponuje špičkovým a nejmodernějším technickým i materiálním vybavením pro miniinvasivní operace kloubů,

včetně rekonstrukce vazů a menisků (jejich sešití) i veškerou další operativu jiných kloubů.

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu přepokládaného lékařského výkonu a péče po operaci pacientovi/pacientce (jeho/jejímu zákonnému zástupci) způsobem, který je podle mého názoru pro něj/ni dobře srozumitelný.

Lékař – operatér:

Datum:

Já, pacient/ka (zákonný zástupce), souhlasím s provedením výše uvedeného lékařského výkonu/zákroku. Jeho podstata mi byla výše podepsaným lékařem srozumitelně vysvětlena. Svým podpisem stvrzuji, že mi byly poskytnuty plnohodnotné a vyčerpávající informace, které jsou pro mne srozumitelné. Jsem si vědom možnosti vzniku komplikací v případě, že se nedostavím k lékařské kontrole na ambulanci v datu stanoveném v propouštěcí zprávě.

Datum:

Podpis pacienta/pacientky:

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře:

Poučení: Naším cílem je Vám, pacientům, pomoci. Plná informace o navrhovaném lékařském výkonu je nedílnou součástí informovaného souhlasu pacienta. Pokud potřebujete, můžete lékaři položit jakékoli doplňující otázky. Vaším plným právem je navržený postup odmítnout. V případě, že toto odmítnutí ohrozí Vaše zdraví, je lékař oprávněn žádat Vás o písemné potvrzení Vašeho odmítnutí a povinen je respektovat v souladu se zásadami lékařské etiky (Negativní revers).

Datum:

Podpis pacienta/ky: