

## Sutura svalového úponu

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

#### Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o sutuře svalového úponu.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

#### Co je sutura svalového úponu:

Sutura svalového úponu je zákrok, který má za cíl obnovit anatomii a funkci svalu kosterního svalstva. Kontinuita svalu je porušena – narušena/přerušena a sval samotný je nefunkční částečně nebo zcela.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem sutury svalového úponu je obnovení anatomie a funkce svalu kosterního svalstva.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

- klidový režim
- elastická/kompresní bandáž
- analgetika při bolestech
- naložení ortézy nebo sádrové fixace

Konkrétní režimová opatření se odvíjejí od jednotlivého konkrétního místa sutury svalového úponu – pacient tak musí mít např. naloženou pásovou ramenní ortézu nebo sádrovou fixaci při poranění svalu horní končetiny nebo odlehčovat dolní končetinu o berlích s naloženou ortézou nebo sádrovou fixací při poranění svalu. O možných běžných denních aktivitách a limitacích je pacient vždy poučen již při prvním ambulantním vyšetření.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační výkon se provádí ve svodné nebo celkové anestezii.

- kožní řez obvykle v místě předpokládané rekonstrukce místa svalového úponu, pokud není nutné samotný sval mobilizovat – sval je zkrácen
- lokalizace místa přerušení svalu a obnova kontinuity svalu
- uzavření operační rány

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- *alergické reakce* – podání anestetik, jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace, jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a krevního tlaku vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.
- *abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů* – jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, dezinfekce 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 zavlčení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.
- *silné krvácení* – které by si vyžádalo krevní transfuzi, při které hrozí minimální riziko přenosu infekčních onemocnění (např. hepatitis, AIDS, BSE) a alergické reakce. To platí i při použití

jiných biologických materiálů, jako např. fibrinového lepidla.

- *povrchové ranné infekce, abscesy, píštěle a flegmóny způsobené zbytky stehu či materiálu, pooperační krvácení a vznik hematomu* – mohou vést k rozpadu rány a ke kosmeticky nevyhovujícím jizvám
- *infekce v operačním poli* – vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Mohou přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak celkovou léčbu.
- *tuková embolie* – tuk nebo kostní dřen se může dostat do krevního oběhu a způsobit životu nebezpečné stavy nebo nevratné poškození orgánů
- *poranění okolních struktur* (např. svalu, 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 tlakem měkkých tkání při výrazném otoku (kompartment syndrom).
- *zchudnutí a zkrácení svalu, šlach a ztuhnutí kloubu* – na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu – vyžádá si rehabilitační cvičení k obnově hybnosti
- *omezení pohybu* – po ortopedických operacích, které významněji zasahují do pohybového aparátu (TEP – totální endoprotézy, plastiky vazů, obecně výkony na kloubech a jejich okolí, artroskopické operace), může dojít k omezení pohybu operovaného kloubu z mnoha důvodů – po nutné fixaci ortézou či sádrou, vytvořením srůstů v operovaném kloubu či srůsty eventuálně kalcifikacemi v okolí operovaných kloubů, malou spoluprací pacienta či málo aktivním přístupem při rehabilitaci a samostatném cvičení i z mnoha dalších důvodů, které nejsou předvídatelné a mnohdy velmi špatně ovlivnitelné

## Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

- klidový režim
- analgetika při bolestech
- elastická/kompresní bandáž kolene
- obvykle naložení nějaké dočasné pooperační fixace – ortézy nebo sádrové fixace při prevenci tromboembolické nemoci (LMWH – nízkomolekulární hepariny nebo warfarinizace)
- pokud je fixace na dolní končetině odlehčování operované dolní končetiny o berlích
- rehabilitace (intenzivní)

## Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Pokud se pacient rozhodne nepřistoupit k operačnímu výkonu, je mu navrženo pokračování konzervativní terapie.

K obnovení anatomické kontinuity a funkce svalu/svalového aparátu jsou použity obvyklé, ověřené a zavedené metody. Operační výkon tak může být specifický a nemusí mít alternativu.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.**

**S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis  
ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře