

KBC OSIJEK
Ul. Josipa Huttlera 4, Osijek
Tel: 031/ 511 511
Fax: 031/ 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr

Klinika za kirurgiju
Zavod za dječju kirurgiju
Voditelj Zavoda
Doc.dr.sc. Dalibor Divković, dr.med.
Tel: 031/511 356

OPERACIJA PRIJELOMA U PODRUČJU LAKTA

Informacije za pacijente:

Molimo Vas pažljivo pročitajte ovaj dokument. Za Vas je važno pratiti upute koje ste dobili, osobito o prijeoperacijskim postupcima, kako ne bismo morali odgoditi ili otkazati Vašu operaciju.

Molimo Vas, ponesite sa sobom svu medicinsku dokumentaciju Vašeg djeteta koja bi mogla biti bitna za skrb Vašeg djeteta u tijeku bolničkog boravka.

Po otpustu iz bolnice dobiti ćete otpusno pismo sa svim uputama. Uz otpusno pismo dobiti ćete uputnice i datum slijedeće kontrole.

Ovaj pristanak ili odbijanje pristanka ćete, nakon što ga pročitate i razgovarate sa liječnikom o eventualnim nejasnoćama, trebati potpisati na zadnjoj stranici ovog dokumenta.

Napominjemo da će biti učinjena samo operacija za koju ste potpisali pristanak, osim ako je po mišljenju operatera potreban dodatni zahvat, kako bi se spasio život Vašem djetetu ili otklonila ozbiljna posljedica za zdravlje Vašeg djeteta. Ukoliko izričito ne želite, odnosno odbijate određeni postupak ili operaciju, molimo Vas da to navedete na za to predviđenom mjestu u ovom dokumentu.

O svim detaljima vezanim uz anesteziju možete se informirati prilikom razgovora sa anesteziologom koji će pregledati prije operacije i sa operaterom koji će operirati Vaše dijete.

Želimo brz i uspješan oporavak Vašem djetetu.

U tekstu koji slijedi bit će opisan operativni zahvat i moguće komplikacije.

Na temelju klinički slike i učinjene dijagnostičke obrade, kod Vašeg djeteta je predviđeno liječenje prijeloma u području lakta koje može biti operativno ili konzervativno ovisno o zahvaćenom segmentu lakta te o njegovom pomaku.

Kirurški zahvat

U našoj ustanovi prijelom lakta liječi se operativno ili konzervativno (repozicijom) bez kirurškog otvaranja ili kombinacijom oba načina liječenja.

Svaka terapija podrazumijeva rentgensko zračenje za koje će dijete biti adekvatno zaštićeno.

Operativno liječenje može uključivati Kirscherove žice ili vijke te postoperativno postavljanje imobilizacije.

U slučaju otvorenog kirurškog liječenja pacijentu se ordinira antibiotik.

U slučaju repozicije postupak podrazumijeva namiještanje frakturnih ulomaka pod kontrolom rentgena te imobilizaciju nadlaktičnim gipsom.

Poslijeoperacijski period

Poslije operacije dijete će biti smješteno na Odjel dječje kirurgije. Bit će ordinirana poslijeoperacijska analgezija, u slučaju potrebe antibiotska terapija. Unos tekućine i hrane će biti započet u dogovoru s operaterom. Vađenje drenova može izazvati nelagodu, rijetko bol.

Hospitalizacija traje od 4-10 dana, ovisno o poslijeoperacijskom oporavku.

Oporavak i povratak normalnim aktivnostima je individualan. Po potrebi biti će ordinirana fizikalna terapija tijekom boravka ili nakon izlaska iz bolnice.

O svim postupcima nakon operacije, a po otpustu iz bolnice, bit ćete obaviješteni u Otpusnom pismu i usmeno od strane liječnika pri otpustu.

Rizici operacijskog zahvata

Rizike operacije možemo podijeliti na opće, koji se mogu pojaviti prilikom svake operacije i specifične rizike vezane uz operaciju podlaktice. Ovdje su navedeni najčešći.

Opći rizici vezani uz svaki operativni zahvat su:

Krvarenje– Može zahtijevati ponovni operativni zahvat ili transfuziju krvi prilikom operacije.

Infekcija rane – Može zahtijevati liječenje specifičnim antibioticima i lokalno otvaranje rane.

Neadekvatno zarastanje rane – Nezarastanje, tj. ponovno otvaranje kože ili svih slojeva rane.

Ožiljak i pojava hipertrofičnog ožiljka – Svaki operativni rez cijeli ožiljkom, kod nekih se ljudi u tijeku zarastanja može formirati veći, deblji i širi ožiljak od samog reza.

Prilikom operacije postoji rizik od ozljede živca i arterije.

Migracija osteosintetskog materijala.

Kompartiment sindrom.

Endodekubitus kod imobilizacije.

Alergije na lijekove

Smrt.