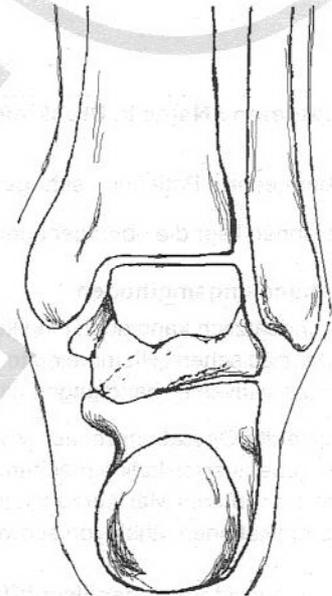
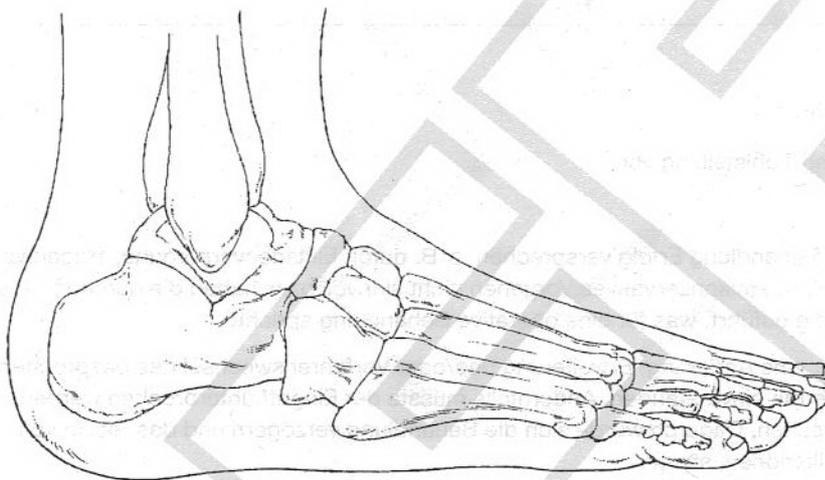
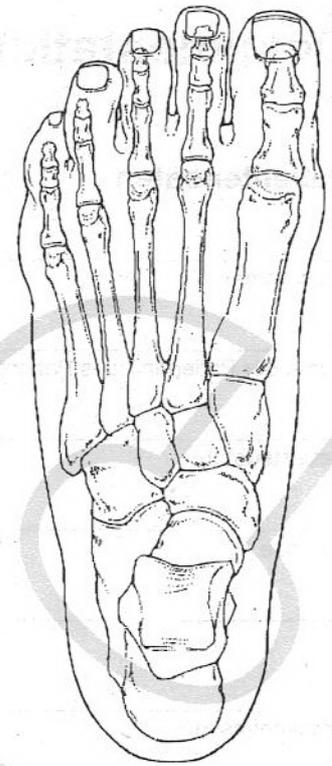
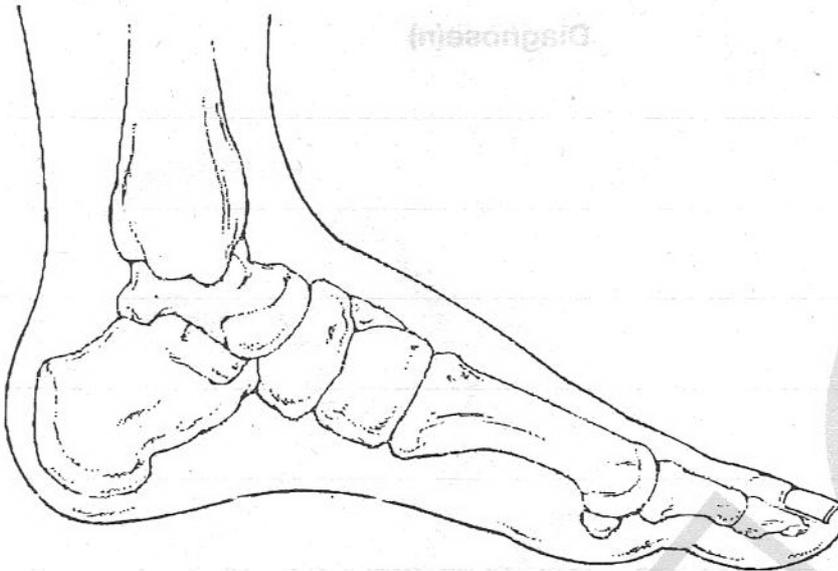


Skizzen:



Unterschrift Patientin/Patient

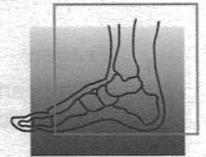
Unterschrift Ärztin/Arzt

Risiken

Jeder operative Eingriff birgt auch bei kunstgerechter Ausführung Risiken. So können folgende Komplikationen auftreten:

Allgemeine Risiken

- Druckschäden an Blutgefäßen und Nerven mit der Folge von Taubheitsgefühl, schmerzhaften Narben vollständiger oder teilweiser Lähmung
- Nachblutung, Blutergüsse und Weichteilschwellungen mit der Folge von Durchblutungsstörungen mit nachfolgenden Gewebeschäden von Haut, Muskel und Weichteilen (z.B. Kompartment-Syndrom)
- Schäden durch Einwirkungen von Kriechströmen, Wärmematten, Blutsperrre, Desinfektionsmittel mit der Folge von Taubheitsgefühl, Hautschäden/schmerzhaften Narben sowie ganz oder teilweiser Lähmung
- Funktionsdefizite durch Vernarbungen und Verkalkungen bis hin zur vollständigen Einsteifung des Gelenks
- Allergische Reaktionen oder Unverträglichkeit z.B. durch Medikamente, Desinfektionsmittel oder Latex mit der Folge von Schwellungen, Rötungen, Juckreiz, Niesen, Schwindel, Erbrechen bis zu Beeinträchtigung lebenswichtiger Funktionen (z.B. Atmung, Herz, Niere, Kreislauf) bis hin zu akutem Kreislaufschock mit selten bleibenden Schäden
- Blutgerinnsel- Bildung in den Venen (Thrombose) mit der Folge einer Embolie, ggfs. mit tödlichem Ausgang
- Störung der gesamten Blutgerinnung/ erhöhte Blutungsneigung
- Nerven-, Weichteil- und Hautschäden durch Einspritzungen



Operationsbedingte Risiken

- Verletzungen von Weichteilen und Nerven
- Verletzungsbedingte Notwendigkeit der Gabe von Blut oder Blutbestandteilen mit der Gefahr einer Infektion
- Infektionsgefahr durch Übertragung von Fremdknochen
- Wundheilungsstörungen/Infektion/Knocheninfektion mit der Folge einer Blutvergiftung oder chronischen Knochenentzündung
- Zehenverlust/Amputation durch Durchblutungsstörung und Infektion
- irreversible Muskel-, Sehnen-, Gefäß- oder Nervenschädigung mit der Folge von Gefühlsverlust oder Taubheit
- schmerzhafte Narbenbildung/Kontrakturen
- allergische Reaktionen auf Fremdmaterial (Verbandmaterial, Metall, Nahtmaterial) verzögerte oder ausbleibende Knochenheilung
- Implantat- und Instrumentenbruch während der Operation
- notwendige Nachfolgeeingriffe
- zunehmende oder/und chronische Schmerzen
- lang anhaltende Schwellneigung
- Verschlechterung des voroperativen Zustandes
- Amputationsgefahr bei gefährdeten Extremitäten
- Reißen von Nähten bei zu früher Belastung
- Ggfs. Strahlenbelastung durch Röntgenkontrollen

Mögliche Spätfolgen

- Schmerzzunahme, bleibende Bewegungseinschränkung der/ des Fußgelenke/s
- Wiederkehren der Fehlstellung
- Zunahme der Fehlstellung
- Bildung eines Falschgelenks (Pseudarthrose)
- Schlechteres Gehvermögen gegenüber bisher
- Erwünschtes Schuhwerk kann nicht getragen werden
- Störung des Knochenwachstums bei Kindern (bei Frakturen in den Wachstumsfugen)
- Orthopädische(s) Schuhzurichtung/ Schuhwerk muss getragen werden
- Überkorrektur
- Keine vollständige Korrektur der Fehlstellung
- Materiallockerung/Endoprothesenlockerung/Materialwanderung mit der Folge von Schädigung nahegelegener Strukturen und mit notwendiger Wechseloperation
- Übersteigter Knochenabbau mit entzündlichen Erscheinungen und starken Schmerzen (chronisches, neuropathisches Schmerzsyndrom)
- Fett- oder Knochenmarksembolie
- Muskelschrumpfung mit der Folge von Bewegungseinschränkung der Gelenke

Besonderheiten bei Eingriffen:

Infolge des Eingriffes ist möglicherweise zu Hause eine Betreuung erforderlich.

Nachbehandlung

Auch bei sorgfältigster Operationstechnik kann ein Hellerfolg nicht garantiert werden. Zug durch Narbenbildung oder Gewebeschrumpfung (z.B. Gelenkkapsel, Sehnen) können sowohl das ästhetische als auch das funktionelle Ergebnis nachteilig beeinflussen. In schweren Ausprägungen kann es sogar zu einer Verschlechterung des Ausgangszustandes kommen, manchmal auch mit der Notwendigkeit einer erneuten operativen Korrektur.

Zusätzlich zur konsequenten Nachbehandlung ist daher Ihre Mitarbeit nach der operativen Maßnahme erforderlich, damit das Ergebnis für Sie als Patient so zufriedenstellend als möglich ausfällt.

Für Sie ist es außerdem wichtig zu wissen, wie sich die Nachbehandlung bei komplikationslosen Verlauf in der Mehrzahl der Fälle gestaltet:

- | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Dauer der Nachbehandlung: | <input type="checkbox"/> 4W | <input type="checkbox"/> 6W | <input type="checkbox"/> 12W | <input type="checkbox"/> >14W |
| Ruhigstellender Verband / Gebrauch von Orthesen: | <input type="checkbox"/> 4W | <input type="checkbox"/> 6W | <input type="checkbox"/> 12W | <input type="checkbox"/> >14W |
| Thromboseprophylaxe: | <input type="checkbox"/> 4W | <input type="checkbox"/> 6W | <input type="checkbox"/> 12W | <input type="checkbox"/> >14W |
| Medikation: | <input type="checkbox"/> 4W | <input type="checkbox"/> 6W | <input type="checkbox"/> 12W | <input type="checkbox"/> >14W |

Bedenken Sie bitte, dass dies auch für Sie nur eine erste Orientierung sein kann. Es gibt individuell erhebliche Unterschiede, die nicht vorhersagbar sind und nicht zwangsläufig bedeuten, dass eine Komplikation eingetreten ist.

Bitte beachten Sie, dass Sie nach der Operation

- an Gehstützen gehen müssen
- einen speziellen Schuh/Orthese/Hilfsmittel verwenden müssen
- nicht Autofahren können

Fragen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig, damit wir etwaigen Risiken besser vorbeugen können. Zutreffendes bitte ankreuzen und unterstreichen bzw. ergänzen. Bei Bedarf helfen wir Ihnen gerne beim Ausfüllen.

1. Nehmen Sie Medikamente ein? ja nein
Schmerzmittel, gerinnungshemmende Mittel (z.B. Marcumar, Aspirin), Schlafmittel, Abführmittel, „Antibabypille“ oder: _____
2. Bestehen oder bestanden folgende Erkrankungen oder Anzeichen dieser Erkrankungen? ja nein
Herz-Kreislaufsystem: Herzschmerzen (Angina pectoris), Herzinfarkt, Herzfehler, Rhythmusstörungen, hoher Blutdruck, Atemnot beim Treppensteigen oder: _____
3. Stoffwechselerkrankung: Zuckerkrankheit (Diabetes) ja nein
oder: _____
4. Blut: häufiges Nasenbluten, Blutergüsse auch ohne Verletzungen bzw. nach leichter Berührung, Gerinnungsstörung oder: _____ ja nein
5. Haben Sie häufig Infektionen? ja nein
Leiden Sie an einer Abwehrschwäche? ja nein
6. Neigen Sie zu überschießender Narbenbildung (Keloide)? ja nein
7. Haben Sie eine Allergie (Unverträglichkeit) gegen bestimmte Substanzen (z.B. Metalle, Pflaster, Latex, Medikamente), welche? _____ ja nein
8. Bestehen bei Ihnen noch weitere Erkrankungen / gesundheitliche Beeinträchtigungen? ja nein
9. Für Frauen im gebärfähigen Alter: Könnten Sie schwanger sein? ja nein
Wenn ja, in welchem Monat? _____
10. Für Frauen: Nehmen Sie Hormone ein? ja nein
11. Sind Sie Raucher? ja nein
Wir weisen darauf hin, dass bei Rauchern das Risiko für Komplikationen wesentlich erhöht ist.

Anmerkungen der Ärztin/des Arztes:

Notizen und Anmerkungen des Patienten:

Einwilligungserklärung

Meine Ärztin/mein Arzt hat mich über die geplante Operation und auch etwaig erforderliche Weiterungen des Verfahrens ausführlich in einem Gespräch informiert. Ich hatte die Gelegenheit, mir alle wichtig erscheinenden Fragen zu dem geplanten Eingriff und zu etwaigen Risiken und Komplikationen zu stellen.

Ich fühle mich ausreichend informiert und habe keine weiteren Fragen. Mir wurde ausreichende Bedenkzeit eingeräumt und ich willige in die geplante Operation ausdrücklich ein.

Mit einer unvorhergesehenen und auch etwaigen medizinisch erforderlichen Erweiterung des Eingriffes erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum, Uhrzeit

Unterschrift Patientin/Patient

Unterschrift Ärztin/Arzt