

OPERATION INSTRUCTION FORM FOR SHOULDER LATARJET REPAIR

DR. ANDRE PEACH

MBChB (PRET) M MED ORT (PRET) GKS (SA) ORT

PR 2807122

TEL: (012) 335 9514 FAX: (012) 335 1856 peachdeandre@gmail.com

PATIENT:

ALLERGIES:

LIFE EUGENE MARAIS HOSPITAL
PR: 5806615
TEL NR: (012) 334 2777
FAX NR: 086 676 0135
EMH.admission@lifehealthcare.co.za

LIFE FAERIE GLEN HOSPITAL
PR: 5708257
TEL NR: (012) 369 5600
FAX NR: (012) 361 1373
admissions.faerieglen@lifehealthcare.co.za

You must report on _____ between **05h00 – 05h30** or **09h00** at the above mentioned hospital.

- Remember from **22h00** on the evening prior to your operation – NOTHING to Eat, Drink or Smoke.
- If you are scheduled later in the day on the Theatre list, an energy drink will be given at the hospital.

* NB! No admission will take place without an authorization number.
 * NB! Phone the rooms (012) 335 9514 with the Authorization number & Prosthesis limit.
 * Authorization nr.: _____ Prosthesis limit : R _____

* **NB: You MUST phone your medical aid to obtain authorization. Keep the following details on hand.**
 * Date of operation * Hospital and Surgeons name & practice number
 * Medical fund, member number * Date of birth of patient
 * **Brink Anesthesiologists – PR 1005421**

* **Procedure codes:**
 0583 0578 0497 0008 0018
 0614 0791 0747 0009

* **ICD10 Codes:** M25.31 M75.4

* **Anchors:** _____

OPERATION CONSENT FORM

Planned surgery: Limb to be operated: Right Left Shoulder.

Length: _____ Mass: _____ BMI: _____ **Physician:** _____

Special tests / requests with admission YES NO _____

Dr S A Peach has discussed the following with me:

1. Possible complications, specific relating to this operation:

Other rare complications not listed here below, is possible. You may enquire about them.

- i Can have decreased external rotation of shoulder.
- ii Physiotherapy very important. Shoulder can become stiff.
- iii Small chance of injury to nerves and blood vessel to hand.
- iv Long term degeneration with pain & stiffness, can develop.
- v Coracoid transfer can develop non union and/or instrument failure.
- vi Risk of recurrence of instability is less than 5%.
- vii Long-term reported incidence of post traumatic osteoarthritis is $\pm 20\%$

2. GENERAL COMPLICATIONS RELATING TO ANY SURGERY:

a. **Infections:** With modern anti-septic techniques and prophylactic measures, incidence of less than 1% can be expected. Infection risk increases in revision operations and/or patients with diabetes. Infection of prosthesis or any internal fixation, may require removal to clear up the infection. If you have any underlying medical condition that suppresses the immunity, the risk will be higher.

b. **Thrombosis & Veins:** Depending on the risk factors, the chances of thrombosis are 2%-40%, with chances of a life threatening thrombosis of 0.5% - 4%. If you have a history of / or are at a high risk of thrombosis, prophylactic measures will be taken in the form of injections.

NB!! It is your responsibility to ensure that your doctor is aware of all previous thrombosis incidents / and family history. It is your responsibility to ensure that you have enough medication as prescribed. The hospital will not necessarily issue the full prescription. If necessary please call Dr. Peach for a repeat prescription.

c. **Anesthetic:** Anesthetic is always a risk, depending on underlying medical conditions. With many Orthopaedic limb-surgery, anesthetic is augmented with local injections of nerves, with a slight chance of injury to the nerves.

Please discuss it beforehand with the Anesthetist. The anesthetist will talk to you about local nerve blocks, discuss the potential benefits and dangers, and have you sign a consent form.

3. **ALTERNATIVES TO SURGERY:** Dr. Peach has discussed with me the benefits and risks of surgery that also include the alternatives to surgery, eg patient has a chronic instability. I am content to continue with the surgery.

4. **PATIENT INFORMATION:** During the operation, usually a representative of the prosthesis or fixation company is present to assist the nursing staff with the logistics of the sets. I authorize the taking of media material such as photographs and / or videos for clinical record keeping, clinical research or for registry purposes only. I understand that the doctor will not use these photos or videos or any other information in any way that will identify me.

5. **POST OPERATIVE CARE & REHABILITATION:**

Please call the rooms in time for your appointment.

You will receive a discharge form in the hospital if you had surgery, that will remind you of all your post operative follow-up conditions and management. Make sure you receive this form in the ward before you are discharged.

* Follow up appointment:

10 14 days after surgery for wound inspection and removal of stitches.

* **Mobilization:** Sling Period - Weeks

* **Physiotherapy Treatment:** Pre & Post operative Outpatient (very important)

* Prophylactic: Clexane: Yes No

* Expected recovery time: **4 – 6 Months**

* Sling pre operatively received: Yes No

* Information Brochure received: Yes No

* Dr. Peach uses anchors as suturing material which is classified as prostheses by medical aids. He uses an average of 2 - 4 of these anchors. **Only** in exceptional cases more will be used.

Please see the quotes per anchor. These anchors are funded by your medical aid from the prosthesis limit.

5. **Medications to Avoid Before Surgery**

Medications that increase the chances that you will bleed excessively after surgery include:

Aspirin, or any other product containing aspirin. Stop taking 1 week before the surgery.

All nonsteroidal anti-inflammatory drugs - stop 1 week prior to surgery.

All Anticoagulant and antiplatelet agents , blood thinners - **Stop 2 WEEKS** before surgery.

OPERASIE INSTRUKSIE VORM VIR SKOUER LATARJET HERSTEL

DR. ANDRE PEACH

MBChB (PRET) M MED ORT (PRET) GKS (SA) ORT

PR 2807122

TEL: (012) 335 9514 FAKS: (012) 335 1856 peachdrandre@gmail.com

PASIËNT:

LIFE EUGENE MARAIS HOSPITAAL

PR: 5806615

TEL NR: (012) 334 2777

FAX NR: 086 676 0135

EMH.admission@lifehealthcare.co.za

ALLERGIEË:

LIFE FAERIE GLEN HOSPITAAL

PR: 5708257

TEL NR: (012) 369 5600

FAX NR: (012) 361 1373

admissions.faerieglen@lifehealthcare.co.za

U moet op _____ tussen 05h00 – 05h30 of 09h00 by die gemelde hospitaal aanmeld.

Onthou vanaf **22h00** op die aand voor die operasie mag u **NIKS** Eet, Drink of Rook nie.

■ Indien u later die dag op Teater lys geskeduleer is, sal 'n energie drankie by die Hospitaal gegee word.

* NB! Geen opname sal sonder 'n magtigings nommer **gedoen** word nie.

* NB! Skakel kamers (012) 335 9514 met Magtigings nommer & Prostese limiet.

* Magtigings nr.: _____ Prostese limiet : R _____

* **NB: U MOET u mediese fonds skakel vir magtiging. Hou die volgende inligting byderhand.**

* Datum van operasie

*

Hospitaal en Chirurg se naam & praktyk nommer

* Mediese fonds, lidnommer

*

Geboortedatum van pasiënt

Brink Anesthesiologists Inc. – PR 1005421

* Prosedure kodes:

0583

0578

0497

0008

0018

0614

0791

0747

0009

* ICD10 Codes:

M25.31

M75.4

* Ankers: _____

OPERASIE TOESTEMMINGS VORM

Bepalende operasie:

Ledemaat wat geopereer gaan word: Regter Linker skouer.

Lengte: _____ Gewig: _____ BMI: _____ Internis: _____

Spesiale toetse / versoeke met opname

JA

NEE

DR S A PEACH het die volgende met my bespreek

1. **Moontlike komplikasies, spesifiek tot hierdie operasie:**

Ander raar komplikasies nie hieronder genoem nie, is ook moontlik. U mag hieroor verder uitvra.

- i Kan verminderde eksterne rotasie hê.
- ii Fisioterapie is BELANGRIK – skouer kan styf word.
- iii Klein kans vir besering van senuwees en bloedvate van bo- en voorarm.
- iv Kan lang termyn degeneratiewe veranderinge van gewrig met pyn en /of styfheid kry.
- v Kan non hegting van verplante korakoïed kry met of sonder faling van fiksasie.
- vi Risiko vir herhaling van onstabiliteit is kleiner as 5 %.
- vii Langtermyn gerapporteerde insidensie van post traumatiese osteoarthritis is \pm 20%.

2. **ALGEMENE KOMPLIKASIES MET ENIGE CHIRURGIE:**

a **Infeksie:** Met huidige anti-septiese tegnieke en profilakse kan insidensie van minder as 1 % verwag word. Infeksie van protese of enige interne fiksasie, mag verwydering daarvan benodig, om die infeksie op te klaar. Revisie prosedures het verhoogde risiko's. Indien u enige mediese toestand onder lede het wat immuniteit onderdruk, sal die risiko hoër wees.

b **Trombose & Bloedvate:** Afhangende van Risiko faktore, is die kans van BLOEDKLONTE 2% - 40%, met 'n kans vir LEWENSBEDREIGENDE bloedklonte 0,5 – 4%. As u 'n verhoogde risiko het, sal profilakse in vorm van inspuitings of pille gegee word.

NB!! Verwittig Dokter van enige vorige insidente van bloedklonte of familiegeskiedenis daarvan.

Dit is u verantwoordelikheid om te sorg dat u genoeg medikasie het soos voorgeskryf. Die hospitaal sal nie noodwendig die volledige voorskrif gee nie. Indien nodig bel asb. vir Dr. Peach vir 'n herhaalvoorskrif.

c **Narkose:** Narkose bly altyd 'n risiko afhangende van onderliggende mediese ongesteldhede. Met baie ortopediese ledemaat-chirurgie word narkose geaugmenteer met lokale inspuiting van senuwees met 'n klein kans vir besering van senuwee. Die narkotiseur gaan met u oor lokale senuwee blokke, die potensiële voordele en gevare gesels en u 'n toestemmings vorm laat teken.

Bespreek asseblief met die Narkotiseur.

3. ALTERNATIEWE TOT CHIRURGIE:

Dr. Peach het met my bespreek die voordele en risiko's van die operasie wat die alternatiewe tot chirurgie insluit, bv. pasiënt het chroniese onstabiliteit. Ek is tevrede om voort te gaan met die chirurgie.

4. PASIËNT INLIGTING:

Tydens die operasie is daar meestal in teater 'n verteenwoordiger van die maatskappy van die prostese of fiksasie wat gebruik word teenwoordig, om die verpleegpersoneel te help met logistiek van die stelle. Ek gee toestemming vir die neem van media materiaal soos foto's en/of video's vir kliniese rekord houding, vir kliniese navorsing of vir register doeleindes alleenlik. Ek verstaan dat die dokter nie hierdie foto's of video's of enige ander informasie sal gebruik in enige manier wat my sal identifiseer nie.

5. POST OPERATIEWE SORG & REHABILITASIE:

Bel asseblief die kamers betyds vir u afspraak.

U sal 'n ontslag vorm tydens ontslag in die hospitaal ontvang wat indien u chirurgie gehad het, u sal herinner wat al die post operatiewe opvolg voorwaardes en hantering is. Maak seker dat u so 'n vorm by die saal tydens ontslag kry.

* Opvolg afspraak:

10 – 14 dae na chirurgie vir wond inspeksie en verwydering van steke.

* Mobilisasie: Sling Tydperk - Weke

* Fisioterapie behandeling: Pre & Post operatief Buite-pasiënt **(baie belangrik)**

* Profilakse: Clexane Ja Nee

* Verwagte hersteltyd: **4 – 6 Maande**

* Sling pre operatief ontvang: Ja Nee

* Pre operatiewe inligting stuk ontvang: Ja Nee

* Dr. Peach gebruik ankers as hegtings-materiaal wat as prosteses deur mediese fondse geklassifiseer word. Hy gebruik gemiddeld 2-4 van hierdie ankers. Slegs in uitsonderlike gevalle sal meer gebruik word. Sien asb. kwotasies per anker. Hierdie ankers word deur die mediese fonds van u prostese limiet verhaal. Bevestig dat genoegsame fondse daarvoor beskikbaar is.

6. Medikasie om te vermy voor chirurgie.

Medisyne wat die kans verhoog dat u oormatig kan bloei na chirurgie, sluit in:

Aspirien, of enige ander produk wat aspirien bevat. Hou op om 1 week voor die operasie te neem.

Alle nie-steroïdale anti-inflammatoriese middels - stop 1 week voor die operasie.

Alle antistolmiddels en antiplaatjie middels, bloedverdunner - Stop 2 WEEKS voor operasie.

Sommige oor-die-toonbank kruie kan ook bloeding bewerkstellig. Dit sluit in chondroïtien, danshen, koors, knoffel blaaië, gemmer tablette, ginkgo, ginseng, en visolie. Moenie hierdie medikasie hervat nie totdat jou dokter sê dit reg nie.

Op die dag van die operasie voor 06h00, kan jy jou chroniese medikasie met 'n klein hoeveelheid water neem:

Bv. Bloeddruk medikasie, Skildklier medikasie,

Diabetiese medikasie - Net aand voor die operasie - NIE die oggend van die operasie geneem word nie.

✳ **VOORSORG:** Geen oop wonde of septiese areas. Wys asb. pre operatief vir Dr. Peach en Narkotiseur enige wonde of seerplekke.

Ek verstaan dat ek / die pasiënt verantwoordelik is vir die fooie soos deur die dokter aan my verduidelik, of indien nie spesifiek uiteengesit nie, vir die gebruiklike fooie vir dienste.

Ek verstaan dat ek / die pasiënt verantwoordelik kan wees vir bybetalings vir enige ortopediese protese / inplantings, beenoorplanting / plaasvervangers, bybetalings van die hospitaal of enige ander uitgawes wat nie deur my mediese fonds gedek word nie.

Nadat bogenoemde bespreek is, het die Dr Peach my die geleentheid gegee om vrae te vra en verdere inligting in te win.

Ek het geen verdere inligting nodig nie en ek is bereid om toestemming te gee dat hy / sy met die aanbevole operasie voortgaan. Ek glo dat die dokter my reg geëer het om my eie ingeligte besluit oor gesondheidsorg te laat neem.

Ek gee vrywillig en vrylik my toestemming en bevestig dat ek wettig toestemming kan gee.

Ek verstaan dat ek my toestemming tot die operasie te eniger tyd kan herroep totdat die operasie proses begin het.

Ek gee ook toestemming dat my / die pasiënt se persoonlike inligting, insluitend inligting rakende my / die pasiënt se gesondheid en behandeling, verwerk of aan enige persoon gegee word indien nodig ten opsigte van die operasie en verwante behandeling en betalings verskuldig.

In die geval van aantygings van nalatigheid, stem ek in om met bemiddeling aan te gaan voordat ek met litigasie begin.

DR SA PEACH

Pasiënt Handtekening

Datum

DAG VAN CHIRURGIE

Ek het oor die prosedure gedink en is tevrede met die beplande operasie en moontlike komplikasies. Ek het geen verdere vrae nie.

Pasiënt Handtekening

Datum