

OPERASIE INSTRUKSIE VORM VIR 'N TOTALE KNIEVERVANGING

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.

Bevestig fondse vir die prostese met u fonds. Been sement wat tydens die operasie gebruik kan word, is nie by die kwotasie ingesluit nie en is vir u eie rekening indien die limiet oorskry word.

****** 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:**

0646 0614 0008 0018

0497 0829 0009

* **ICD10 Kodes:** M17.0

* **Prostese:** _____

OPERASIE TOESTEMMINGS VORM

Beplande operasie: Ledemaat wat geopereer gaan word: Regter Linker

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 Prostese mag slyteer, losgaan of dislokeer
- ii Normale beweging van prostese 0 -110-120°
- iii Knie kan styf raak – fisioterapie behandeling BAIE belangrik.
- iv Knieskyf word normaalweg nie vervang nie, klein kans vir anterior kniepyn.
- v Kan metaal allergie ontwikkel.
- vi Infeksie sal verwydering van prostese noodsaak om infeksie op te klaar.
- vii Klein kans vir besering van bloedvat & senuwee agter in knie.
- viii Verwagte lewensduur: 85 % - 15 jaar oorlewing ten minste, indien geen komplikasies.

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 prostese 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 herhaal-voorskrif.

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.

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 / Narkotiseur enige wonde of seerplekke.
- * Was met Hibiscrub as u bad of stort 3 dae pre operatief

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 en het geen verdere vrae nie.

Pasiënt Handtekening

Datum