

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Ajmalinový test

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Účel a povaha výkonu

Co je to ajmalinový test:

Ajmalinový test je diagnostickým testem, který se provádí u pacientů s podezřením na syndrom bratří Brugadaových. Tento syndrom je projevem genetických abnormalit, které vedou k poruše šíření elektrických vzruchů v srdeční svalovině a mohou vést ke vzniku život ohrožujících arytmií. Tyto poruchy lze diagnostikovat podáním léku, který se nazývá ajmalin. Jde o blokátor sodíkových kanálů v srdci, který je schopen vyvolat charakteristické změny na EKG křivce, a tím potvrdí diagnózu syndromu bratří Brugadaových. U pacientů s normálními srdečními buňkami má ajmalin malý nebo žádný vliv na EKG. Cílem ajmalinového testu je vyvolání změn na EKG, které jsou charakteristické pro syndrom bratří Brugadaových.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

- Před výkonem 4 hodiny nejezte a nekuřte, 1 hodinu nepijte.
- Pokud berete pravidelně léky, poraďte se s lékařem, které je důležité vysadit, některé léky mohou ovlivnit výsledek testu nebo zvýšit riziko nežádoucích účinků.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Při provádění výkonu Vám bude zajištěn žilní vstup, budou Vám monitorovány základní životní funkce (monitor EKG, čidlo pro měření sycení krve, vybavení pro měření krevního tlaku). Vlastní podání ajmalinu do žíly se provádí formou pomalé infuze nebo injekce za současného monitorování životních funkcí v přítomnosti proškoleného personálu (zdravotní sestry, lékař, biomedicínský technik).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Rizika ajmalinového testu jsou poměrně malá a komplikace nebývají časté. V průběhu podávání léku ajmalinu můžete cítit kovovou pachut' v ústech, návaly horka, necitlivost kolem rtů nebo rozmazané vidění. Tyto nežádoucí účinky obvykle po ukončení podávání rychle vymizí. Mezi vzácná kardiální rizika patří život ohrožující arytmie, kdy je nutné provést elektrickou kardioverzi nebo defibrilaci v krátkodobé sedaci. Alternativně může dojít i ke vzniku bradykardie (pomalá srdeční frekvence), tento stav lze ovlivnit aplikací léků. Velmi vzácně může vzniknout alergická reakce.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Musíte být monitorován, sleduje se EKG, měří se krevní tlak, sycení krve kyslíkem. Efekt ajmalinu je krátkodobý, po 2 hodinách po dokončení testu můžete být propuštěni domů. Pokud by se během testu vyvolala arytmie, bude potřeba přijetí k hospitalizaci, monitoraci a dořešení.

Alternativy léčby:

K ajmalinovému testu neexistuje alternativa, která by umožnila získat potřebné diagnostické informace. Alternativou je test neprovést, lékař však indikoval tento test, aby mohl doporučit další postup ve vyšetřování a léčbě. Bez výsledku testu nebude mít lékař důležité informace o riziku život ohrožujících poruch srdečního rytmu.

Kritéria propuštění:

- Je k dispozici odpovědná a poučená osoba jako průvodce.
- Po testu není vhodné 24 hodin řídit motorové vozidlo.

Doplňující údaje k výkonu:

Vše s Vámi bude ještě probráno těsně před vyšetřením. Případné nejasnosti, dotazy a informace, které jsou pro Vás důležité, budou zodpovězeny lékařem provádějícím vyšetření.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
-----------	--	--------	--	-----------------	--

Plánovaný výkon:

Ajmalínový test

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly 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). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji svého zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

_____ podpis pacienta(tky), zákonného zástupce, opatrovníka