

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Angiografie

#### 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).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován radiodiagnostický výkon – angiografie.

#### Co je angiografie:

Je specializované vyšetření tepen anebo žil pomocí rentgenového záření s aplikací jodové kontrastní látky.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Onemocnění tepenného a žilního řečiště končetin, hlavy, orgánů hrudníku a břicha. Zúžení tepen hlavy, krku, břišních orgánů a končetin. Nepravidelná rozšíření (aneurysmata), která Vás ohrožují krvácením. Vrozené či získané anomálie cévního řečiště. Prostřednictvím tohoto vyšetření získáme přesnější informace o možnosti léčení daného onemocnění.

#### Dávka ionizujícího záření:

Velmi rozdílná závisí na délce vyšetření, přístroji a vyšetřované oblasti.

#### Alternativa výkonu:

Alternativou angiografie je CT angiografické eventuálně MR angiografické vyšetření.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Den před vyšetřením je požadováno zvýšit příjem tekutin. V den vyšetření, 4 hodiny před výkonem, omezíte tekutiny na cca 100 ml/hod. a vynecháte tuhou stravu. Pokud užíváte perorální antidiabetika – biguanidy, na bázi metforminu a máte sníženou funkci ledvin, váš ošetřující lékař by měl Vám léky dva dny předem vysadit. Před zahájením vyšetření je nutné znát aktuální hodnoty renálních funkcí (urea, kreatinin) – výsledky ne starší než 4 – 6 týdnů si přinesete k vyšetření. Bez znalosti těchto hodnot není možné aplikovat kontrastní látku.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření tepenného či žilního řečiště lze provést přímou punkcí (napíchnutí) tepny (žíly) nebo katetrizační technikou (popsanou níže). Většina angiografií se provádí katetrizační technikou, punkcí žíly, anebo tepny.

#### Vlastní katetrizace:

- punkce (napíchnutí) tepny nebo žíly většinou v třísele nebo na paži v místním znecitlivění. Přesné místo punkce Vám vysvětlí lékař u výkonu,
- po punkci se zavede přes jehlu do tepny vodič (speciální měkký ohebný drát),
- jehla se po vodiči odstraní, zatímco vodič je ponechán v tepenném řečišti,
- po vodiči se zavede zaváděcí pouzdro (sheath), kterým je možné provádět opakované výměny cévek – katétrů do tepen na určené místo,
- posledním krokem je odstranění vodiče z vnitřního lumen katétru, katétr se poté propláchne a uzavře kohoutkem, tím je připraven k aplikaci kontrastní látky,
- po provedení angiografie je výkon ukončen odstraněním nástrojů a místo vpichu bude stlačeno po dobu 10 – 15 minut.

#### Možné komplikace:

Komplikace přicházejí zřídka. S rozvojem nových technologií dochází k jejich dalšímu snížení.

- komplikace v místě vpichu, nejčastěji krevní podlitina (hematom),
- větší krvácení s nutností operační revize v třísele, event. v místě prováděného výkonu při prasknutí tepny (vzácná komplikace),

- rozrušení a uvolnění aterosklerotického plátu s následným vmetkem do cévního řečiště, poranění stěny tepny,
- infekce v místě vpichu – vzácná komplikace, infekce operační rány v třísele,
- rozvoj pseudoaneurysmatu v třísele – výduť neboli boule na tepně s nutností dalšího řešení, i chirurgického z řezu v třísele.

**Abychom snížili riziko komplikací a především alergických reakcí na minimum, zodpovězte prosím následující otázky:**

Máte alergii na:	léky?	Ano*	Ne*
	prach, pyly, zvířata?	Ano*	Ne*
	jod a jodové preparáty?	Ano*	Ne*
Jste těhotná?		Ano*	Ne*
Onemocnění štítné žlázy?		Ano*	Ne*
Máte závažné onemocnění srdce, cév, ledvin, cukrovku?		Ano*	Ne*
Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní umrtvení, kontrastní látku?		Ano*	Ne*
Máte zvýšený sklon ke krvácení nebo naopak ke srážení krve?		Ano*	Ne*
Užíváte perorální antidiabetika? Metformin, Glucophage, Siofor, Stadamet, Adimet, Avandamet, Glibomet, Gluformin, Glucovance, Langerin, Metfogama, Janumet, Eucreas, atd.		Ano*	Ne*

\* nehodící se škrtněte

#### Jaké jsou možné komplikace a nežádoucí účinky podání kontrastní látky:

- **Alergoidní reakce** na kontrastní látku – vzniká nezávisle na množství podané látky a její příčina není známa. Může probíhat jako mírná reakce s výskytem vyrážky, nevolnosti či mírných dechových obtíží. V případě závažné alergické reakce může dojít až k rozvoji závažného stavu anafylaktického šoku, který i při veškeré zavedené léčbě může vést ke smrti pacienta.
- **Chemotoxická reakce** – znamená ovlivnění určitého orgánu, tato reakce je úměrná množství podané kontrastní látky. Touto reakcí je ohrožen pacient v nestabilním klinickém stavu. Pocity horka, nevolnost, zvracení, akutní zhoršení ledvinných funkcí. Ovlivnění zejména vylučovacího ústrojí – nefrotoxicita, srdeční a cévní soustavy – kardiotoxicita.
- **Pozdní reakce** – vyvíjí se 3 – 48 hodin po aplikaci kontrastní látky. Většinou se jedná o výskyt vyrážky, ale i výrazné omezení až selhání funkce ledvin.

#### Jaká jsou opatření k zamezení alergické reakce:

- sdělení veškerých alergií lékařů – léky, prachy, pyly, potraviny, zvířata, astma, senná rýma, **jodové preparáty**,
- podání premedikace před vyšetřením – speciální příprava u alergických pacientů, dohled lékařů Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny u rizikových pacientů,
- premedikace u rizikových pacientů.

#### Kontraindikace:

- závažná alergická reakce na předchozí podání jodové kontrastní látky,
- těžké funkční poruchy ledvin a jater (kreatinin nad 300 mikromol/l),
- tyreotoxikóza,
- mnohočetný myelom,
- těhotenství,
- laktace (nutno přerušit kojení na 24 hodin),
- vyšetření a léčba radioaktivními izotopy jódu.

#### Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn, vedoucích k poškození struktur živé hmoty. Negativní působení na plod, poškození kůže, oční čočky, poškození kostní dřeně, formy střevení, neuropsychické problémy a ve vysokých dávkách až nemoc z ozáření. Jedná se o postižení akutní i chronická. K těmto druhům postižení v radiodiagnostice nedochází nebo jen velmi vzácně v mírné formě, protože dávky ionizujícího záření používané při radiodiagnostických metodách jsou mnohonásobně nižší, tzv. podprahové.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován

stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

**Jaký je režim pacienta po výkonu:**

Po výkonu musíte bezpodmínečně ležet 12 – 24 hodin podle ordinace lékaře. Třísko bude stlačeno po dobu 2 – 3 hodin Femostopem (rám s balónkem, který se přikládá na místo vpichu v třísle), pokud lékař neurčí jinak. Poté vám bude Femostop vyměněn za pytlík s pískem. Je vhodné zvýšit příjem tekutin minimálně na 1 – 1,5 litru (kontrastní látka je z těla vyloučena ledvinami). Obvykle za 48 hodin po výkonu můžete provádět běžné denní aktivity. Po výkonu jste většinou do 2 dnů propuštěni domů.

V případě napíchnutí pažní tepny bude místo vpichu stlačeno kompresí po dobu 12 hodin. V tomto případě chůze omezená není, avšak musíte zamezit ohybu končetiny v lokti.

**V případě jakýchkoliv potíží (tlak, teplo v oblasti vpichu, bolesti břicha, hlavy či končetiny na straně vpichu atd.), okamžitě upozorníte ošetřující personál!**

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Angiografie</b>
--------------------

**Vysvětlující pohovor provedli:**

identifikace a podpis indukujícího lékaře	identifikace a podpis radiologického laboranta / lékaře–radiologa
---	--

Prohlašuji, že mi byl výše uvedenými osobami náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu, který je předmětem tohoto informovaného souhlasu. 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 s použitím kontrastní látky souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji 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