

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Biopsie jater

#### 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 byla lékařem doporučena biopsie jater.

#### Co je to biopsie jater:

Biopsie jater je odběr minimálního množství jaterní tkáně (k mikroskopickému vyšetření) speciální jehlou. Jehla má obvykle šířku 1,8 mm a odebírá se vzorek délky asi 10–15 mm, odběr se provádí v důkladném místním znecitlivění.

#### Jaký je důvod (indikace) biopsie jater:

Biopsie jater se používá:

- v případě, kdy není možné stanovit přesnou diagnózu (a tedy i odpovídající léčbu) Vaší jaterní choroby jiným způsobem, tj. krevními testy, zobrazovacími metodami (např. ultrazvukem).
- pokud je třeba k určení dalšího léčebného postupu znát přesné stadium (stupeň pokročilosti) Vaší jaterní choroby.

Vyšetření stojí na nejvyšším stupni diagnostického postupu a je svou povahou jedinečné. Za alternativu by se dal považovat chirurgický zákrok s odběrem tkáně jater, který však představuje daleko vyšší riziko a zátěž pro Váš organismus.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

- poslední jídlo před půlnocí den před vyšetřením,
- ráno v den vyšetření již pouze malé množství tekutin (event. s přijetím běžné ranní dávky léků).

#### Před vyšetřením informujte lékaře:

Máte zvýšený sklon ke krvácení při malých poraněních?

Ano - Ne\*

Trpíte alergií (přecitlivělostí) na léky, náplasti, atd.?

Ano - Ne\*

Léčíte se se srdcem, jste po srdečním infarktu?

Ano - Ne\*

Máte diabetes mellitus (cukrovku)?

Ano - Ne\*

Trpíte jiným chronickým onemocněním, kterým: \_\_\_\_\_

#### Jaký je postup při biopsii jater:

Po předchozím stanovení poměrů krevní srážlivosti (z krevního odběru) a ultrazvukovém vyšetření je pacient v poloze na zádech uložen na vyšetřovacím stole tak, že má pravou ruku pod hlavou.

Po upřesnění místa vpichu (pohmatem a poklepem) je z oblasti mezižeberního prostoru na dolní pravé straně provedeno místní znecitlivění (Mesocain, Marcain). Asi po 5 minutách je proveden skalpelem cca 2mm řez kůže pro následné usnadnění průniku jehly.

Po té je zavedena bioptická jehla (obvykle o průměru 1,8mm) přes mezižeberní svaly k játrům, pak při současném podtlaku v připojené stříkačce je odebrán vzorek jaterní tkáně, který je pak ponořen do speciálního roztoku k dalšímu zpracování před mikroskopickým a elektronmikroskopickým vyšetřením. Při samotném vpichu můžete pociťovat mírnou tlakovou, případně píchavou bolest.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika biopsie jater:

Absolutní bezrizikovitost tohoto vyšetření nemůže zaručit žádný lékař, ale závažnější komplikace jsou velmi vzácné.

Po provedené biopsii je možné pobolívání v místě vpichu. Po lékařském vyšetření se podávají léky proti bolesti. Někdy bezprostředně po vpichu může dojít k podráždění bloudivého nervu s pocitem slabosti a poklesem tlaku a nutkáním ke zvracení – příznaky po nadzdvížení dolních končetin vymizí samy během několika minut.

Velmi vzácnou komplikací je krvácení z jaterního vpichu do dutiny břišní, řeší se dodáváním krevních transfuzí, ve velmi vzácných případech eventuelně chirurgicky po otevření dutiny břišní v celkové anestézii.

V místě vpichu může docházet do úplného zhojení punktovaného mezižeberního svalu (tj. do 3-4 týdnů) k pobolívání, zvláště při hlubokém nádechu – přechodně je možno podávat léky k tišení bolesti.

### Jaký je režim pacienta po biopsii jater:

Po provedené biopsii leží pacient dvě hodiny na pravém boku, aby se zabránilo prosakování krve z místa vpichu. Ve večerních hodinách se provede kontrolní vyšetření krevního obrazu a vyšetření lékařem. Pokud je vše v pořádku, pacient může opustit lůžko a obvykle druhý den ráno může být propuštěn do domácí péče.

### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

### Plánovaný výkon:

<b>Biopsie jater</b>
----------------------

### 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 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