

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Biopsie ledviny

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 ledviny.

Co je biopsie ledviny:

Biopsie ledviny je lékařský výkon, při níž je odebrán vzorek tkáně ledviny. Mikroskopické vyšetření tohoto vzorku může poskytnout užitečné informace pro diagnózu (tedy určení typu onemocnění) a rozhodnutí o nejvhodnější léčbě onemocnění ledvin. Vyšetření se provádí pod kontrolou ultrazvukem.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Biopsie ledviny se provádí tehdy, kdy jiné vyšetřovací metody neumožňují přesněji určit typ a/nebo rozsah onemocnění ledvin. Vyšetření stojí na nejvyšším stupni diagnostického postupu a je svou povahou jedinečné. Obdobou uvedeného vyšetření je punkce pod rentgenovou/CT kontrolou. Tento výkon je však spojen s radiační zátěží, která u sonografické kontroly zcela odpadá. Za alternativu by se dal považovat také chirurgický zákrok s odběrem tkáně ledviny, který však představuje daleko vyšší riziko a zátěž pro Váš organismus.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před samotným výkonem je někdy nutno provést některá kontrolní či doplňující laboratorní vyšetření krve a/nebo moče a kontrolu krevního tlaku. Dle zvážení lékaře provádějícího biopsii je pacientovi případně podán před výkonem lék proti bolesti a/nebo ke zklidnění.

Minimálně 1 týden před výkonem je nutné vysadit léky ovlivňující krevní srážlivost, jako jsou léky obsahující kyselinu acetylsalicylovou (např. Anopyrin) a také tzv. nesteroidní antirevmatika (např. Diclofenac, Ibuprofen, Surgam). V případě léčby jinými léky ovlivňujícími krevní srážlivost či v případě, že pozorujete zvýšený sklon ke krvácivosti, upozorněte na tuto skutečnost lékaře, který Vás na biopsii odesílá a také lékaře, který bude biopsii provádět a to ještě před vlastním výkonem. Před výkonem ani po něm není nutné cévkování močového měchýře.

Jaký je postup při provádění biopsie ledviny:

Při provádění biopsie ledviny existuje několik možných postupů. Nejčastěji se provádí tzv. perkutánní biopsie, kdy se odběrová jehla zavádí k ledvině přes kůži. Při tomto typu biopsie ledviny pacient leží na břiše. Po určení místa vpichu v oblasti zad pacienta se provede dezinfekce kůže a toto místo se injekčně znecitliví lokálním anestetikem. Poté se postupně zavede bioptická jehla přes kůži až do tkáně ledviny. V bioptické jehle po vytažení zůstane zachycen vzorek tkáně ledviny. Někdy je nutno vpich zopakovat, aby byl získán dostatečně kvalitní vzorek pro mikroskopické vyšetření. Správná poloha bioptické jehly je kontrolována pomocí zobrazení ultrazvukem nebo jinou zobrazovací technikou (například rentgenem).

Jaké jsou možné komplikace a rizika biopsie ledviny:

Jako u jiných lékařských výkonů i při biopsii ledviny mohou nastat komplikace. Závažné komplikace tohoto výkonu jsou však vzácné. K možným komplikacím patří krvácení z místa vpichu, bolest a další méně časté komplikace, jako je např. krvácení do močových cest.

Krvácení - je nejčastější komplikací biopsie ledviny. U většiny pacientů se po výkonu při laboratorním vyšetření v moči nalezne krev (tzv. mikroskopická hematurie). Méně často je krev v moči po výkonu patrná i pouhým okem (tzv. makroskopická hematurie). Poměrně častým nálezem je přítomnost hematomu (krevního výronu) v okolí místa vpichu do ledviny při ultrazvukovém vyšetření po biopsii. Výraznější krvácení vyžadující podání krevní transfúze či dokonce chirurgický zákrok je velmi vzácné.

Bolesti - určitá přechodná bolestivost po výkonu je možná, pouze výjimečně trvá déle než 12 hodin. Výraznější či delší bolesti mohou být způsobeny krevní sraženinou v močových cestách nebo větším krevním výronem v okolí ledviny. V případě bolesti Vám budou podány léky proti bolesti.

Arteriovenózní píštěl - další výjimečnou komplikací může být poranění tepny a žíly v ledvině s následným propojením krevního toku mezi touto tepnou a žilou. Tato píštěl obvykle nevytváří pro nemocného žádný problém a často se sama během 1 až 2 roků uzavře.

Infekční komplikace - jsou zcela vzácné, přicházejí do úvahy obvykle jen při aktivní infekci v močovém ústrojí či v okolí ledviny v době biopsie.

Jaký je režim pacienta po biopsii ledviny:

Na provedení biopsie ledviny je pacient přijat ke krátkodobé hospitalizaci. Po provedení biopsie musí následovat až do druhého dne klid na lůžku v poloze na zádech. Obvykle je vhodný dostatečný příjem tekutin (přibližně 2,5 litru za den). V případě jiného doporučeného množství budete informováni ošetřujícím personálem. Sledujte zbarvení moči a pokud zpozorujete červenou barvu moči uvědomte o tom zdravotní sestru. Po výkonu Vám bude po několik hodin v pravidelných intervalech měřen tlak a tep.

V den výkonu a na druhý den Vám bude vyšetřena moč a krevní obraz. Dle Vašeho stavu, laboratorních a jiných nálezů (např. ultrazvukového vyšetření) bude druhého dne rozhodnuto o Vašem propuštění do ambulantní péče. V případě komplikací je třeba počítat s delší dobou hospitalizace dle aktuálního stavu. Po propuštění doporučujeme do 3 dnů kontrolu u Vašeho nefrologa či praktického lékaře. Minimálně 3 týdny po provedení biopsie není vhodná těžší fyzická zátěž.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Biopsie ledviny

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