

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### CT vyšetření – virtuální koloskopie

#### 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 bylo lékařem indikováno plánované CT vyšetření.

#### Co je CT vyšetření – virtuální koloskopie:

Je moderní vyšetřovací metoda v diagnostice onemocnění tlustého střeva.

Je to nebolestivá neinvazivní vyšetřovací metoda, pomocí které může lékař prohlédnout orgány vašeho těla a zejména vnitřek tlustého střeva. Kombinuje rentgenové vyšetření s počítačovým systémem, který informace zpracovává a pomocí speciálního počítačového programu umožňuje vytvořit trojrozměrný obraz střeva. Při vyšetření Vám bude podána jodové kontrastní látka nitrožilně.

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

Vyšetření indikuje ošetřující lékař s cílem zjistit příčinu vašich potíží (podezření na zánětlivá, nádorová onemocnění tlustého střeva, kontrola po operacích apod.).

**Dávka ionizujícího záření:** velmi rozdílná, závisí na přístroji

#### Alternativa výkonu:

Alternativou vyšetření je klasická koloskopie.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Dva dny před vyšetřením jíte pouze bezsezbytkovou stravu, v den vyšetření lačníte. Asi 12 hodin před plánovaným vyšetřením budete popíjet cca 4l roztoku k vyčištění tlustého střeva a konečníku (například Fortrans, Yal) s malým množstvím kontrastní látky rychlostí 1 litr za hodinu po dobu 3-4 hodin.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření se provádí v poloze na zádech a pak i na břiše, do konečníku je třeba vhnět vzduch, aby se střevo rozejalo. Kolem Vás bude prstenec CT přístroje, lidově „tunel“. Po celou dobu vyšetření budete v kontaktu s personálem pracoviště pomocí mikrofону. Vyšetření je nebolestivé, během vyšetření Vám bude aplikována kontrastní látka nitrožilně, což nebolí více než běžný odběr krve. Kontrastní látka se během krátké doby beze zbytku z vašeho těla vyloučí.

**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*
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*
Jste těhotná?	Ano*	Ne*
Máte zvýšený sklon ke krvácení nebo naopak ke srážení krve?	Ano*	Ne*

#### 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. Ovlivnění zejména vylučovacího ústrojí – nefrotoxicita, kardiotoxicita.
- **Pozdní reakce** – vyvíjí se 3 - 48 hodin po aplikaci kontrastní látky. Většinou se jedná o výskyt vyrážky.

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

1. sdělení veškerých alergií lékaři – léky, prachy, pyly, potraviny, zvířata, astma, senná rýma, **jodové preparáty**,
2. podání premedikace před vyšetřením – speciální příprava u alergických pacientů, dohled lékařů anesteziologicko-resuscitační kliniky u rizikových pacientů,
3. premedikace u rizikových pacientů.

#### Kontraindikace podání kontrastní látky:

1. závažná alergická reakce na předchozí podání jodové kontrastní látky,
2. těžké funkční poruchy ledvin a jater (kreatinin nad 300 mikromol/l),
3. tyreotoxikóza,
4. mnohočetný myelom,
5. těhotenství,
6. laktace (nutno přerušit kojení na 24hodin),
7. vyšetření a léčba radioaktivními izotopy jodu.

#### Alergie na jodové kontrastní látky je kontraindikací podání kontrastní látky a je provedeno pouze vyšetření bez jejího podání.

Děti a neklidní pacienti jsou vyšetřeni v celkové anestézii či analgosedaci (za dohledu anesteziologa).

**Nepříjemným a možným důsledkem vyšetření**, zejména u pacientů, kteří jsou nedostatečně vyprázdněni, je výrazné urychlení střevní pasáže a výrazné nutkání na stolicí či únik stolice (při oslabení svěračů konečníku).

#### 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 dřevě, formy střevní, 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 provedení výkonu:

Po podání kontrastní látky nitrožilně, zůstanete dle pokynů personálu CT 30 minut v čekárně a **v případě jakýkoliv potíží toto ihned ohlásíte**. Je žádoucí zvýšit příjem tekutin a podpořit tak vyloučení kontrastní látky z těla.

#### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

#### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

#### Plánovaný výkon:

<b>CT vyšetření – virtuální koloskopie</b>
--

#### Vysvětlující pohovor provedli:

identifikace a podpis indikujícího lékaře

identifikace a podpis radiologického laboranta,  
lékaře-radiologa

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