

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Cílená biopsie prostaty pomocí NMR/UZ fúze obrazu

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.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována biopsie prostaty s využitím NMR/UZ fúze obrazu, kdy se spojí výsledky vyšetření pomocí magnetické rezonance a ultrazvuku s cílem přesnějšího odběru vzorků prostaty na histologické vyšetření.

Co je biopsie prostaty pomocí NMR/UZ fúze obrazu a jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Při vyšetření na urologické ambulanci bylo zjištěno, že Vaše prostata vykazuje odchylky od normálního nálezu nebo u Vás byla zjištěna vyšší hodnota prostatického specifického antigenu (PSA). Příčinou tohoto zvýšení může být nezhoubné zvětšení prostaty, zánět prostaty nebo zhoubný nádor prostaty.

Fuzní biopsie prostaty je diagnostická metoda prováděná v lokální anestezii. Anestetikum aplikujeme do kůže a podkoží v oblasti mezi šourkem a kořenem penisu, označované jako perineum a následně pod ultrazvukovou kontrolou do těsného okolí prostaty. Poté se odebírá různý počet vzorků prostaty pomocí bioptické jehly. Toto je minimálně invazivní a organismus nezatěžující postup. Počet vzorků se různí, nejčastěji 3 - 12, při opakovaných biopsiích může být odebráno i 16-20 vzorků.

Mezi potenciální komplikace patří riziko infekce, riziko krvácení.

Rozbor nálezu trvá asi 7-10 dní. Pokud tento krátký operační výkon odmítnete, vystavujete se riziku, že případné nádorové onemocnění prostaty nebude zjištěno včas a nebude tedy ani včas léčeno.

Alternativy výkonu:

K tomuto výkonu není alternativní postup.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Jedná se o ambulantní výkon v cloně antibiotik. Večer před výkonem a ráno v den výkonu užijete lékařem předepsaná antibiotika. Večer před zákrokem je vhodné vyprázdnění konečníku pomocí čípku. Pokud užíváte léky zvyšující krvácivost – Anopyrin, Godasal, Stacyl apod., je nutno je týden předem vysadit. V případě, že užíváte Warfarin, Trombex, Xarelto či jiné podobné léky, je rovněž nutné je ve spolupráci s praktickým lékařem vysadit.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Fuzní biopsie prostaty je diagnostická metoda prováděná v lokální anestezii. Anestetikum aplikujeme do kůže a podkoží v oblasti mezi šourkem a kořenem penisu, označované jako perineum a následně pod ultrazvukovou kontrolou do těsného okolí prostaty. Poté se odebírá různý počet vzorků prostaty pomocí bioptické jehly. Toto je minimálně invazivní a organismus nezatěžující postup. Počet vzorků se různí, nejčastěji 3 - 12, při opakovaných biopsiích může být odebráno i 16-20 vzorků.

Jaké jsou možné komplikace:

Samotný odběr je i při maximální pečlivosti provedení výkonu zatížen určitým rizikem:

- po výkonu se může přechodně objevit krev v moči,
- může dojít k zánětu prostaty nebo močových cest s teplotami,
- po výkonu může dojít k zablokování odchodu moči – retenci.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je vhodné dodržovat po dobu 24 hodin klidový režim a zvýšit příjem tekutin.

V případě nejasností se obraťte s dalšími otázkami na lékaře.

Identifikační údaje pacienta:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Cílená biopsie prostaty pomocí NMR/UZ fúze obrazu
--

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 jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval 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 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, zákonného zástupce, opatrovníka