

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s léčbou

### Domácí parenterální výživa - dospělý

#### **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).

V návaznosti na rozhovor a poučení, které proběhlo v před-nemocniční fázi, jste byl(a) zařazen(a) do systému domácí parenterální výživy. Tento způsob léčby má za úkol poskytovat Vám specializovanou zdravotní péči v podmínkách, které jsou z hlediska průběhu onemocnění příjemnější. Nicméně má i svá rizika, zejména prodloužení dostupnosti zdravotní péče v případě nenadálých komplikací. To vyžaduje kontinuální spolupráci s ošetřujícím lékařem, který je certifikovaným odborníkem v tomto druhu léčby.

#### **Základní pojmy:**

- parenterální výživa – výživa podávaná přímo do žíly,
- nutriční, nutriční – jiný výraz pro výživu nebo výživy se týkající,
- nutriční – lékař splňující kritéria pro poskytování speciálních forem výživy,
- katétr – speciální hadička, která Vám byla zavedena do žilního systému k aplikaci výživy,
- nutriční vak – plastický vak naplněný roztokem živin k aplikaci do katétru,
- infuzní set – hadička, která se napojí do nutričního vaku,
- spojovací hadička – hadička, která spojí infuzní set a katétr,
- sterilní – zbavený všech infekčních zárodků (neprodyšně zabalený, opatřený štítkem a datem, do kdy může být použitý),
- jednorázový – na jedno použití.

#### **Katétr:**

Pro aplikaci domácí parenterální výživy jsou pacientům zaváděny speciální katetry, které splňují technicky i medicínsky ta nejpřísnější kritéria bezpečnosti. Katétr je určen pouze pro aplikaci výživy. Nesmí být (bez svolení nutriční) používán pro podávání jiných léků, s výjimkou léků, podávaných při ohrožení života. S katétreem by neměl manipulovat ani neproškolený zdravotnický personál. Uvědomte si, že na správné funkci katétru závisí Vaše zdraví, uzdravení a mnohdy i život. V případě potřeby dejte k dispozici telefonní kontakt na svého nutriční. Při manipulaci s katétreem dodržujte sterilní podmínky a používejte pouze doporučené desinfekční prostředky. Během aplikace používejte pouze sterilní a jednorázový materiál, který Vám byl vydán. Pokud není katétr používán, pak musí být adekvátně ošetřen a uzavřen. Byli jste poučeni o tom, jak katétr zajistit a bezpečně uzavřít. Prosím, respektujte toto doporučení bezvýhradně. V opačném případě riskujete jeho poškození a nemožnost dalšího použití (ucpání katétru nebo průnik infekce). V případě jakýchkoliv komplikací (viz níže), okamžitě kontaktujte ošetřujícího nutriční.

#### **Nutriční vaky:**

Výživa, kterou budete aplikovat v domácích podmínkách, bude připravena ve formě nutričního vaku. Protože je podávána přímo do žíly, musí splňovat kritéria vysoké bezpečnosti. Ta je ve Fakultní nemocnici Ostrava zajištěna systémem její přípravy v lékárně. Může Vám být také naordinován průmyslově vyráběný vak, který splňuje stejnou kvalitu. Složení roztoku ve vaku Vám naordinuje lékař podle Vašeho stavu a potřeb. Pozor! Do vaku nesmí být v žádném případě přidáváno cokoliv jiného, než Vám bylo doporučeno nebo schváleno. Byla by tím ohrožena stabilita podávané směsi a ohroženo Vaše zdraví. Vaky, které jsou vyráběny průmyslově, lze skladovat při běžné pokojové teplotě. Vak by neměl být vystaven extrémním teplotám, ať již horku nebo mrazu. Vaky, které jsou připravovány v lékárně, skladujte v ledničce (ne mrazničce) s optimální teplotou 4 - 6°C. Žádný materiál nepoužívejte po uplynutí data spotřeby, které je uvedeno na obale. Máte-li vak na 7 dní, pak nelze odložit jeho aplikaci na pozdější dobu. Takový vak zlikvidujte a bude Vám vytvořen nový. Nikdy nepoužívejte vak poškozený nebo zakalený. Vak podávejte jen takovou rychlostí, jak jste byli poučeni. Rychlejší aplikace může poškodit Vaše zdraví.

### **Další materiál:**

K aplikaci výživy budete vybaveni potřebným materiálem (infuzní set, spojovací hadičky, regulátory rychlosti). Manipulace s materiálem je součástí poučení, které proběhne během zahájení této léčby. Nikdy nepoužívejte jiný než doporučený materiál. Ten musí být vždy jednorázový a sterilní. Jednorázový materiál nikdy nepoužívejte vícekrát.

Vždy dodržujte rychlost podávání výživy. Infuzní set je vybaven regulátorem rychlosti, který nastavte tak, jak jste byl(a) poučen(a). Pokud používáte infuzní pumpu, používejte ji podle instrukcí, které jste obdržel(a).

### **Jaký je důvod (indikace) této léčby:**

Důvodem této formy léčby je fakt, že jste závislí na dlouhodobém (v některých případech i mnohaletém) podávání výživy do žilního systému. Váš zaživací trakt totiž není schopen vstřebat potřebné množství živin z přirozené stravy. Cílem domácí parenterální výživy je proto zlepšení kvality Vašeho života, které má být dosaženo propojením poskytované zdravotní péče (parenterální výživy) s podmínkami domácího prostředí, kde se společně se svými blízkými budete cítit lépe.

### **Alternativy léčby:**

Tento systém je svou povahou jedinečný, nemá alternativní řešení neboť sám o sobě je alternativou trvalého pobytu v nemocničním zařízení.

### **Jaký je režim pacienta před léčbou:**

V tomto konkrétním případě se nejedná o výkon jako takový, ale dlouhodobý proces, který vyžaduje vysoký stupeň spolupráce mezi Vámi a Vaším ošetřujícím lékařem. Byl(a) jste poučen(a) a souhlasil(a) jste s následujícími aktivitami:

- zavedením katétru pro aplikaci výživy do žíly,
- podáváním speciálních roztoků / vaků do žíly určené pro domácí péči,
- edukací praktického používání v domácích podmínkách,
- dodržováním bezpečnostních opatření k zabránění komplikací,
- trvalou spoluprací s personálem, který Vás bude dále sledovat.

### **Jaký je postup při provádění léčby:**

Při napojování vaku postupujte vždy podle instrukcí, které jste získali v průběhu poučení. Dodržujte sterilní podmínky, které jsou základní prevencí vzniku komplikací. Uvědomte si, že celý proces nutriční péče bude probíhat pod odborným dohledem. Zanesení infekce, ale nejvíce ovlivníte sami a to porušením výše uvedených doporučení. Dodržujte je!

### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Každá léčebná metoda má své komplikace. Z hlediska domácí parenterální výživy jsou to nejčastěji:

- bolesti v místě zavedení katétru,
- teplota nejasného původu,
- zarudnutí či zatvrdnutí kůže v okolí katétru,
- otok končetiny na stejné straně, kde je zaveden katétr.

Jakékoliv komplikace s podáváním výživy v domácích podmínkách ihned hlase svému ošetřujícímu nutricionistovi. Učiňte tak i v případě, že si nejste jisti, zda se o komplikaci jedná.

### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu a doporučení:**

Vážení pacienti! Systém domácí parenterální výživy představuje proces, který využívá spojení léčebné výživy a přirozeného domácího prostředí ke zkvalitnění poskytované zdravotnické péče. Na druhé straně pouze absolutní respektování poskytnutých doporučení umožňuje garantovat opravdu přínosný a bezpečný efekt této léčby. **Proto, prosím, dodržujte se vši důsledností všechna doporučení, která jste obdrželi.**

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Domácí parenterální výživa - dospělý</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 plánované léčby. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánované léčby. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánované léčbě zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Navíc, výše uvedená obecná ustanovení, charakteru "byli jste poučeni" se zakládají na pravdě a skutečně k poučení došlo. S provedením výše uvedené léčby souhlasím.

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