

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Electro Antiperspirant

#### 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).

#### Co je Electro antiperspirant:

Je to přístroj, který nám pomáhá odstraňovat potíže způsobené obtěžujícím pocením plosek, podpaží a dlaní.

#### Důvod (indikace) tohoto výkonu:

Před zahájením léčebné procedury, je pacient vyšetřen lékařem. Pacient dochází na příslušné pracoviště ve stanoveném režimu. (Jedná se přibližně o 12 procedur v průběhu 4 týdnů). Tento výkon je placený, pacient si ho hrađí dle platného ceníku FNO.

Electro antiperspirant využívá k utlumení pocení ověřenou technologii zvanou iontoforéza. Přesný mechanismus účinku není znám, obecně je působena funkční změna sekrečních buněk ekkrinních potních žláz přes iontový tok. K iontoforéze se využívá slabý stejnosměrný elektrický proud 10-15-25 mA procházející vodní lázní. Jedná se o metodu levnou, účinnou a široce dostupnou, s možností domácího ošetřování. Po vyšetření odborným lékařem je stanoven základní léčebný postup.

#### Alternativa výkonu:

Lokální ošetření chemickými antiperspiranty či chirurgická hrudní sympatektomie.

#### Kontraindikace iontoforézy:

Kontraindikace iontoforézy zahrnuje pacienty s pacemakerem (kardiostimulátorem), s intrauterinním (nitroděložním) kovovým tělískem, s kovovou endoprotézou, těhotné a nespolupracující pacienti.

#### Postup při provádění výkonu:

Proud v iontoforetické jednotce je přenášen ze zdroje stejnosměrného proudu dráty. Elektrody jsou ve dvou plastových miskách, které jsou naplněny vodovodní vodou. Elektrody nesmí být v přímém kontaktu s kůží, protože by mohlo dojít k popálení kůže.

#### Podmínky provedení iontoforézy:

- všechny kovové předměty (prsteny, hodinky, náramky) musí být odstraněny,
- kůže nesmí být nikdy v přímém kontaktu s elektrodami přístroje,
- ošetřovaná oblast těla nesmí být náhle vytažena z vodní lázně, pokud lázní prochází elektrický proud (může vzniknout nepříjemný pocit neškodného elektrického šoku),
- každé porušení celistvosti kožního povrchu (fisury neboli trhlinky, ulcerace neboli vřidky, vředy) musí být pečlivě chráněno vazelinou, jinak hrozí v těchto místech popálení elektrickým proudem a to dokonce i při nízké intenzitě elektrického proudu.

#### Procedura iontoforézy:

Volíme intenzitu proudu u dospělých pacientů do 25 mA, u dětí a citlivých jedinců do 10 mA. (Axily- podpažní jamky jsou citlivější než dlaně a plosky, proto obecně volíme intenzitu proudu při ošetření axil 10 mA. Při ošetření dlaní 15-20 mA, plosek 20-25 mA). Ošetřovaná oblast je umístěna do vodní lázně, ve které je elektroda chráněna před přímým stykem s kůží. Následuje zapnutí přístroje, díky potenciometru dochází k postupnému zvýšení intenzity proudu na požadovanou hodnotu. Během procedury, která trvá 10-15-20 minut, se nesmí léčebná oblast náhle vytáhnout z vodní lázně (hrozí pocit neškodného elektrického šoku). Při ukončení procedury postupně klesá intenzita proudu na nulu a sezení je ukončeno. Terapie probíhá 1x denně či ob den; jestliže je dosaženo euhydrózy, následuje udržovací terapie s individuálním intervalem 1-2x za týden nebo 1-2x za měsíc. Během procedury je vhodná změna polarity elektrod, moderní iontoforetické přístroje mění polaritu elektrod automaticky co 2 minuty. Změna polarity elektrod je důležitá k dosažení rychlejšího a lepšího terapeutického účinku.

**Nežádoucí účinky iontoforézy:**

Nežádoucí účinky iontoforézy vychází z příliš vysoké intenzity proudu, která bývá příčinou nepříjemných pocitů a senzací (bolestivost, pálení, píchání, svědění ošetřené kůže), možný je také vznik transientního erytému (přechodného zčervenání kůže) ošetřovaných partií. Pokud pacient vyndá ošetřovanou partii těla z vodní lázně během procedury, může pociťovat nepříjemný elektrický vjem, který ale není nebezpečný. Možné je také popálení kůže po přímém kontaktu kůže s elektrodou iontoforetického přístroje.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Electro Antiperspirant</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. 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 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 jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím, aby byly tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,  
opatrovníka