

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Implantace Ommaya rezervoáru

#### 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 byl lékařem indikována diagnostická či terapeutická punkce mozkomíšního moku cestou Ommaya rezervoáru.

#### Co je Ommaya rezervoár:

Ommaya rezervoár je zařízení, které se skládá ze silikonové hadičky a rezervoáru, který se implantuje do podkoží do vyvrtaného otvoru v lebce. Napíchnutí rezervoáru pak umožňuje sledovat a upravit objem a tlak tekutiny v mozkové cystě nebo mozkomíšního moku v komorách mozkových, dále jeho pravidelné vyšetřování a komfortnější aplikaci léků. Může též zmírnit bolesti hlavy, což je vedlejší a jen přechodný efekt punkce. Uložení rezervoáru může být trvalé, není-li možno daný stav řešit otevřenou operací na mozku, nebo dočasné k odběrům mozkomíšního moku a podávání léků do doby vyléčení nitrolebního procesu, např. zánětu.

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

Zavedení a punkce Ommaya rezervoáru je indikováno:

- při nutnosti snížit tlak a objem tekutiny v mozkové cystě, která není léčitelná jiným způsobem,
- při nutnosti snížit tlak mozkomíšního moku při některých typech vodnatelnosti mozkové,
- při podávání léků do mozkomíšního moku, zejména analgetik, antibiotik, chemoterapeutik a léků zabraňujících svalovým křečím.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou implantace Ommaya rezervoáru je zavedení zevní komorové drenáže. Tato je však v případech dlouhodobého ponechání zatížena vyšší pravděpodobností infekčních komplikací. V některých případech je možné provedení endoskopického výkonu nebo otevřené neurochirurgické operace.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací a 2 hodiny po výkonu zůstává pacient lačný, je samozřejmě vyprázdněn, jsou vysazeny léky snižující srážlivost krve, ženy nesmí mít šperky ani nalakované nehty. Výkon je prováděn v celkové anestézii, výjimečně v místním znecitlivění.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Místo zavedení rezervoáru se může lišit podle diagnózy pacienta. Nejčastěji je to oblast vlasaté části čelní krajiny vpravo. Je veden krátký řez, návrt do kosti a do postranní komory nebo cystické dutiny je zaveden silikonový katétr, který je spojen s rezervoárem. Rezervoár, nejčastěji o průměru 15 mm, se ponechá v podkoží. Samotná punkce či aplikace léků do rezervoáru se provádí již bez celkového či místního znecitlivění. Při poloze pacienta vleže, za sterilních podmínek, je přes kůži proveden vpich do rezervoáru a následně provedena aplikace léků nebo odběr mozkomíšního moku či tekutiny. Toto se provádí opakovaně již na standardním oddělení.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Protože se jedná o invazivní výkon, nelze dopředu vyloučit komplikace, ke kterým zejména patří:

- infekce měkkých tkání, mozkomíšních plen či mozku při zavedení nebo punkci rezervoáru, někdy vyžadující provedení operačního výkonu,
- rozvoj epilepsie po zavedení rezervoáru,
- krvácení mozkové při zavedení i punkci rezervoáru, s možnou poruchou hybnosti končetin a poruchou vědomí, někdy vyžadující provedení operačního výkonu. Při masivním zakrvácení do mozku či zalití mozkových komor krví může dojít až k úmrtí i přes okamžitý operační zákrok.

**Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Režim pacienta po punkci rezervoáru závisí na základní diagnóze a aktuálním neurologickém postižení – nádor, stav po operaci mozku s poruchou cirkulace moku, zánětlivá onemocnění centrální nervové soustavy.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Implantace Ommaya rezervoáru</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. 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