

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Intervenční bronchoskopie v celkovém znecitlivění

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 indikován lékařský výkon – intervenční bronchoskopie v celkovém znecitlivění.

Co je intervenční bronchoskopie:

Bronchoskopie je zákrok, který umožňuje pomocí optického přístroje prohlédnutí Vašich dolních cest dýchacích a pomocí nástrojů provést v dýchacích cestách určité zákroky za účelem např. zastavení krvácení, zprůchodnění dýchacích cest při jejich zúžení či uzávěru nádorem nebo jako důsledek předchozích úrazů, či komplikací jiných lékařských zákroků. K tomuto účelu je využíváno prosté dilatace průdušek, mechanické odstraňování nádoru, zavádění stentů (trubiček udržujících vnitřní průsvit průdušek), laserové ošetření slizničních útvarů nebo elektrokoagulace.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem intervenční bronchoskopie je podezření na závažné zhoršení onemocnění průdušek, plic nebo pohrudnice, onemocnění jiného orgánu, které se do oblasti hrudníku a plic šíří, případně léčba těchto onemocnění. Cílem je obnova nebo alespoň zlepšení funkce dýchacích cest, jejichž současný chorobný stav Vás většinou bezprostředně nebo v perspektivě krátkého časového období může ohrozit na životě.

Alternativa výkonu:

Za alternativu je většinou možno považovat pouze léčení a zmírňování příznaků pokročilého onemocnění léky tišícími bolest a dušnost, kyslíkovou léčbu a nejlepší dostupnou podpůrnou léčbu (infuze, ošetrovatelská péče). Operační řešení v těchto případech většinou není možné pro celkový nepříznivý stav pacienta nebo technickou neproveditelnost.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda nejste alergický(á) na některý dezinfekční nebo znecitlivující přípravek a léky, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, cukrovkou, astmatem nebo jiným závažným onemocněním. Před zákrokem provede zdravotnický personál vyšetření zajišťující bezpečnost výkonu, zpravidla vyšetření laboratorní, rentgenová, elektrokardiogram a souhlas internisty s výkonem v celkovém znecitlivění. Před výkonem je třeba 4 hodiny nejíst, nepít a nekouřit. Ranní léky můžete zapít vodou, pokud Vás lékař neurčí jinak. Ženy nemají být vyšetřovány v období menstruace. K výkonu se dostavte bez přívěšků, náhrdelníků a náušnic. Pokud nosíte snímatelnou zubní protézu, pak ji odložte.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Bronchoskopie je zákrok, který umožňuje pomocí optického přístroje prohlédnutí Vašich dolních cest dýchacích. Provádí se ohebným přístrojem ve tvaru hadičky nebo neohebnou dutou trubicí – bronchoskopem. Přístroj se zavádí ústy, výjimečně nosem. Před zákrokem Vás anesteziolog pomocí nitrožilní injekce uvede do spánku a bude Vám podávat kyslík přes zavedený bronchoskop. Během výkonu Vám bude kontrolovat srdeční činnost a okysličení krve. Zákrok je nebolestivý, trvá různou dobu podle složitosti jednotlivých úkonů. Během zákroku budou provedeny odběry tkání nebo hlenu, které budou vyšetřeny v laboratoři. Může být také provedena léčba průdušek, které jsou zúžené, uzavřené nebo krvácejí. K tomu může být použito laseru, elektrokoagulace, zmrazování, zavádění stentů nebo jiných nutných postupů podle aktuální potřeby.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Při a po zákroku může dojít ke krvácení z dýchacích cest a dušnosti. Po výkonu může přetrvávat několik hodin chrapot a bolesti v krku. Může se Vám zvýšit teplota. Může se objevit změna Vašeho krevního tlaku nebo pulsu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu budete v polospánku přivezen na pokoj, kde budete dále sledován. Po zvlášť náročných zákrocích bývají pacienti dočasně překládáni na oddělení JIP nebo ARO. Vzhledem k obtížnému polykání nesmíte 2 hodiny jíst ani pít, aby nedošlo k vdechnutí potravy. Jeden den můžete pozorovat svalovou slabost a ospalost. Všechny jiné komplikace hlasejte lékařům.

Jestli jste něčemu v tomto textu nerozuměl(a) nebo se chcete dovědět více o zákroku, zeptejte se nás a my Vám rádi podáme informace v pohovoru.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Intervenční bronchoskopie v celkovém znecitlivění
--

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