

Informovaný souhlas zákonného zástupce dítěte s výkonem

Jícnová manometrie (high-resolutinon manometry) a 24 hodinová jícnová impedance s pH metrií u dítěte

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako zákonný zástupce se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Co je to vysokorozlišovací jícnová manometrie a 24 hodinová jícnová impedance s pH metrií:

Jícnová manometrie je vyšetření tlaků jícnových svěračů a pohyblivosti svaloviny jícnu a 24 hodinová impedance jícnu je vyšetření pH („kyselosti“) v dolní části jícnu, spojené s měřením elektrického odporu prostředí uvnitř v jícnu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Jícnová manometrie - důvodem vyšetření je podezření na funkční poruchu jícnu. Cílem tohoto vyšetření je měření tlaků svěračů jícnu. Naměřené hodnoty mají význam pro průkaz škodlivého návratu kyselých žaludečních šťáv do jícnu, který je odborně nazýván jako refluxní choroba jícnu, eventuálně poruchy pohyblivosti jícnu. Tato choroba může mít řadu jak lokálních, tak i vzdálených komplikací, kterým se dá při včasném průkazu a adekvátní léčbě předejít.

24-hodinová impedance jícnu s pH metrií – jejím cílem je 24 hodinové kontinuální měření pH („kyselosti“) v dolní části jícnu. Naměřené hodnoty mají význam pro průkaz škodlivého návratu žaludečního obsahu do jícnu, který je odborně nazýván jako refluxní choroba jícnu. Tato choroba může mít řadu jak lokálních tak i vzdálených komplikací, kterým se dá při včasném průkazu a adekvátní léčbě předejít. Měření elektrických odporů dokáže vyšetření zpřesnit, odlišit charakter vracejícího se žaludečního obsahu (tekutina, plyn), orientačně zjistit výšku návratu, odlišit polykaný vzduch atd.

Alternativy výkonu:

Toto vyšetření nemá žádnou relevantní (srovnatelnou) alternativu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Jícnová manometrie - pacient musí být na lačno minimálně 6 hodin, alespoň 24 hodin před vyšetřením vysadit léky ovlivňující jícnovou motilitu (prokinetika, blokátory kalciových kanálů, nitráty, anticholinergika, kofein).

Jícnová impedance s pH metrií – pacient musí být na lačno minimálně 6 hodin, alespoň týden před vyšetřením vysadit léky ovlivňující kyselost žaludečních šťáv (inhibitory protonové pumpy – např. omeprazol atd., H2 blokátory).

Provedení výkonu:

Při jícnové manometrii je nosem do jícnu a horní části žaludku zavedena tenká sonda, která snímá tlakové poměry v průběhu jícnu (vyšetření trvá v průměru 30 minut).

Při jícnové pH-metrii či impedanci je nosem do jícnu a horní části žaludku zavedena tenká sonda, která v průběhu následujících 24 hodin měří výkyvy kyselosti a zásaditosti (změny pH) v jícnu.

V některých případech (u obou typů vyšetření) je třeba zavést sondu za rentgenologické kontroly. Tato vyšetření se provádějí ambulantně.

Jaký je režim pacienta po výkonu:

Doporučuje se asi 2 hodiny nejíst a nepít pro možnost aplikace znečítlivujících roztoků při netoleranci zavádění sondy.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace funkčního vyšetření jícnu jsou vzácné, výjimečně by mohlo při zavádění sondy dojít ke zvracení a k vdechnutí žaludečního obsahu do průdušek nebo do plic, dále nepříjemné pocity v krku při zavádění a přechodné podráždění hrtanu po výkonu.

V případě jinak nevysvětlitelných obtíží vzniklých v časové souvislosti s provedeným funkčním gastroenterologickým vyšetřením kontaktujte lékaře Kliniky dětského lékařství (telefon 59737 3524, 3501 od 7.00 do 15.00 hod. ve všední dny) nebo příjmové ambulance kliniky (telefon 59737 3542 nepřetržitě).

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
-----------	--	--------	--	-----------------	--

Plánovaný výkon:

Jícnová manometrie (high-resolutinon manometry) a 24 hodinová jícnová impedance s pH metrií u dítěte

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 u mého dítěte. 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 u mého dítěte souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu u mého dítěte, 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 zdravotního stavu mého dítěte, 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 života nebo zdraví u mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

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