

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Léčba bolesti silnými opioidy

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 byla lékařem indikována léčba bolesti silnými opioidy.

Co jsou silné opioidy:

Silné opioidy jsou léky s vysokou účinností proti bolesti. Jde o léky morfinového typu (účinky podobné morfinu) včetně samotného morfinu.

Jaký je důvod (indikace) této léčby:

Tato léčba Vám byla indikována z důvodu zvládnutí doposud trvající neztížitelné chronické bolesti nereagující na jiný způsob léčby. Jejich dlouhodobé použití může významně zlepšit kvalitu Vašeho života – umožnit návrat do každodenního života, umožnit snadnější vykonávání běžných denních aktivit, zlepšit kvalitu spánku apod.

Riziko nepodstoupení léčby:

Chronifikace bolestivého stavu, neztížitelná bolest.

Alternativy léčby:

Neopioidní analgetika, koanalgetika, nefarmakologická léčba bolesti, alternativní medicína.

Jaký je režim pacienta před léčbou:

U pacienta před léčbou silnými opioidy je nutná absence zneužívání návykových látek včetně drog a alkoholu, je zhodnocen celkový zdravotní stav a farmakoterapie s ohledem na možné nežádoucí účinky spojené s budoucím užíváním silných opioidů.

Jaký je postup v průběhu léčby:

- Všechny silné opioidy určené k léčbě bolesti předepisuje pouze ošetřující lékař Centra pro léčbu bolesti, v případě jeho nepřítomnosti pouze lékař Centra jím pověřený.
- Předepsané léky doporučujeme vyzvednout v lékárně Fakultní nemocnice.
- Předepsané léky je nutné užívat přesně podle doporučení ošetřujícího lékaře a **nelze svévolně měnit dávkovací režim**.
- Z důvodu efektivnosti léčby je nutné docházet k pravidelným ambulantním kontrolám.
- Jestliže se v průběhu léčby silnými opioidy vyskytne jiné onemocnění vyžadující předepsání léků ovlivňujících úroveň vědomí (hypnotika, psychofarmaka, narkotika), nebo pokud by došlo z jakéhokoliv důvodu k hospitalizaci, je nutné o této skutečnosti neprodleně informovat ošetřujícího lékaře, který opioidy předepisuje. O léčbě silnými opioidy je taktéž povinnost informovat další ošetřující lékaře, v jejichž péči se pacient momentálně nachází.
- Opioidy i recept na ně je nutné uchovávat pouze na místě nepřístupném dalším osobám, včetně dětí.
- Opioidy nesmí být jiným osobám zapůjčovány, prodávány a ani jinak **komukoli** jinému poskytovány.
- Za ztracené nebo odcizené recepty na opioidy nemusí být poskytnuta náhrada.

V případě, že pacient hrubým způsobem porušuje výše uvedené podmínky poskytované léčby, vystavuje se možnému riziku zrušení léčby bolesti silnými opioidy a současně se také vystavuje možnému riziku ukončení léčby v Centru pro léčbu bolesti Fakultní nemocnice.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Po zahájení léčby opioidy se mohou objevit různé nežádoucí účinky. Mezi nejčastější komplikace patří:

- zácpa, která na rozdíl od jiných nežádoucích účinků zpravidla přetrvává,
- nevolnost a zvracení, objevují se v prvním týdnu léčby a většinou spontánně odezní,
- sucho v ústech, v průběhu léčby většinou ustupuje,
- pocení (časté),
- snížená schopnost soustředění, ospalost (v prvních týdnech léčby), poruchy vědomí,

- poruchy dýchání, ve velmi vzácných případech u disponovaných jedinců nebo v kombinaci s léky tlumícími dechové centrum i zástava dechu,
- alergická reakce (vzácně),
- poruchy močení (vzácně).

Výčet komplikací nemusí být konečný vzhledem k tomu, že každý pacient na opioid reaguje jinak. Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která může vést až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Vzhledem k tomu, že se jedná o léky morfinového typu včetně samotného morfinu, jejich užívání může u citlivých jedinců vést ke vzniku fyzické závislosti. Pokud pacient přesně dodržuje pokyny ošetřujícího lékaře, jsou léky bezpečné. Ošetřující lékař pečlivě sleduje projevy pacienta, které by mohly signalizovat nadměrné užívání nebo zneužívání předepsaného léku.

V případě, že by se Vaše celková aktivita a zdatnost zhoršovaly, může být, na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře, léčba opioidy upravena, (bude upraveno dávkování), pozměněna (bude zvoleno jiné opioidní analgetikum) nebo ukončena.

Užívání těchto léků (opioidů) může snížit schopnost soustředění a udržení pozornosti a tím může být ohrožena schopnost řízení motorových vozidel a práce se stroji. Proto je nutné, abyste se po dobu nejméně 5 dnů od zahájení léčby opioidy nebo změně Vašeho celkového stavu či změně medikace zdržel/a řízení motorových vozidel a práce se stroji. Jinak, při užívání stabilní dávky opioidů, je řízení motorového vozidla možné, je však plně ve Vaší odpovědnosti.

V souvislosti s léčbou opioidy souhlasím s odběrem moče nebo krve k toxikologické zkoušce, kdykoliv k tomu budu vyzván(a).

Jaký je režim pacienta po ukončení léčby:

Ukončení dlouhodobé léčby opioidem (odstranění příčiny bolesti, úprava bolestivého stavu...) je nutno konsultovat s lékařem, který lék předepisuje, vysazování léku se děje pozvolna, aby se předešlo tzv. syndromu z odnětí.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Léčba bolesti silnými opioidy

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). S výše uvedenou léčbou 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.

Byl/a jsem informován(a) o nutnosti doložení předepsané opioidní analgetizace „Průkazem opioidní analgetizace“ při cestě do zahraničí.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce, opatrovníka