

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Léčba přetrvávajícího defektu tepny trombinem

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 výkon, jehož účelem je uzavření přetrvávajícího defektu (otvoru) v cévní stěně trombinem.

Co se pod výrazem aplikace „trombinu“ skrývá:

U některých pacientů se může zavedení cévky do cévního řečiště z diagnostických nebo léčebných důvodů zkomplikovat. Nedojde u nich k úplnému uzavření otvoru ve stěně tepny, kterým cévka do cévního řečiště vstoupila. Tito pacienti jsou pak ve zvýšené míře ohroženi krvácením do okolí místa vpichu. Trombin je látka podporující srážení krve, která se získává ze zvířecí nebo lidské krve. Pomocí injekční jehly se zavede do okolí přetrvávajícího otvoru v cévní stěně s cílem podpořit srážení krve, otvor uzavřít a tím zamezit nežádoucímu krvácení do okolí cévy.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Výkon se provádí v případě, že ani po 24 hodinách po vpichu do tepny nedojde k uzavření tohoto otvoru v cévní stěně. Tento stav se prokazuje a hodnotí ultrazvukovým vyšetřením. Prvním nejčastějším léčebným opatřením je tak zvaná „cílená komprese za kontroly ultrazvukem“. Znamená to, že místo vpichu Vám bude na určitou dobu stlačeno a předpokládá se, že tento tlak způsobí urychlené srážení krve v postiženém místě a zacelení otvoru v tepně. Účinnost léčby se kontroluje ultrazvukem. Teprve po neúspěchu této metody vstříkujeme trombin do okolí nezaceleného cévního otvoru.

Alternativou tohoto léčebného opatření je chirurgický zákrok, který však představuje daleko vyšší riziko a zátěž pro Váš organismus.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Příprava pacienta před tímto výkonem není nutná.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí u pacienta v leže, za sterilních podmínek. Jehla se pod ultrazvukovou kontrolou zavádí do blízkosti krvácejícího otvoru. Po ověření polohy jehly lékař postupně vstříkne 0,1-1,0ml trombinu. Během zákroku lékař trvale ultrazvukem zákrok kontroluje a tím Vás může na závěr zákroku také informovat o jeho úspěšnosti.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace tohoto výkonu jsou zcela výjimečné. Svým způsobem k nim můžeme počítat i neúspěch léčby (neuzavření otvoru cévní stěny ani po podání 1ml trombinu). V těchto případech lze výkon v dalších dnech zopakovat. Další výjimečnou komplikací může být alergická reakce (reakce z přecitlivělosti), ale při pečlivém výběru vhodných pacientů k této léčebné metodě a při správném provádění je riziko úniku trombinu do cévního řečiště téměř nulové. Naše pracoviště je vybaveno náležitými pomůckami, aby Vám byla v každé takové situaci poskytnuta kompletní péče.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po vytažení jehly Vám přiložíme na místo vpichu tlakový obvaz asi na 2 hodiny. Potom Vám obvaz sundáme a Vy se můžete volně pohybovat po oddělení. Následující den je provedena konečná kontrola postiženého místa ultrazvukem a můžete být propuštěni z nemocnice.

V případě potřeby dalších informací obraťte se, prosím, na lékaře provádějícího vyšetření, který Vám je poskytne.

Výsledek vyšetření obdržíte po jeho ukončení nebo ho po vzájemné domluvě odešleme lékaři, který vyšetření žádá.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Léčba přetrvávajícího defektu tepny trombinem
--

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