

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Pasáž gastrointestinálním traktem

#### 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 bylo lékařem doporučeno vyšetření trávicí trubice, ke kterému jste se právě dostavil(a) na naše pracoviště.

#### Co je pasáž gastrointestinálním traktem:

Je to vyšetření využívající rentgenové - ionizující záření, patří k běžným radiologickým vyšetřovacím metodám. Zahrnuje vyšetření hltnu, jícnu, žaludku a dvanácterníku, tenkého střeva s podáním kontrastní látky ústy, nebo zavedenými sondami. Nejčastěji podávanou kontrastní látkou je baryová suspenze různé hustoty podle druhu vyšetření (má bílou barvu a křídovou chuť modifikovanou příchutěmi, většinou ovocnými), nemůže-li být podána, např. při podezření na patologickou komunikaci jednotlivých orgánů či pro kontrolní vyšetření po operačním výkonu, nahrazuje ji tzv. vodná kontrastní látka obsahující jód (čirá, hořká tekutina). Pokud máte potíže se štítnou žlázou, vždy tuto skutečnost ohlaste vyšetřujícímu lékaři.

K vyšetření hltnu, jícnu, žaludku a duodena a tlustého střeva se někdy navíc používá plyn aplikovaný přímo jako vzduch nebo ve formě CO<sub>2</sub> granulátu (z něhož se po polknutí uvolňuje plynný oxid uhličitý, který není nijak toxický).

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

Polykací potíže, bolesti břicha, zvracení, průjem, zácpa apod. Zjištění funkčních poruch, zánětlivých a nádorových onemocnění, vředové choroby, pooperačních a pórůzových změn a dále při podezření na neprůchodnost trávicí trubice cizím tělesem.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou skiaskopických vyšetření je endoskopie jednotlivých úseku trávicí trubice.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

- **pro vyšetření hltnu** – několik hodin před vyš. nejíst, nepít, nekouřit, nežvýkat žvýkačku,
- **pro vyšetření jícnu** – nalačno, 6 hodin před vyšetřením nepít alkohol a nekouřit (viz dále),
- **pro vyšetření žaludku a tenkého střeva** – od půlnoci před vyšetřením nejíst, nepít, 6 hodin před vyšetřením nekouřit, nežvýkat (jinak se zvyšuje sekrece žaludeční šťávy, která zhoršuje kvalitu vyšetření).

Při vyšetření jodovou kontrastní látkou 2 hodiny před vyšetřením požijete 2 tablety Dithiadenu (kontrastní látka obsahuje jodové soli).

U specializovaných vyšetření může být vyžadována příprava, jejíž rozsah a provedení Vám vysvětlí lékař, který Vám toto vyšetření doporučil.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření se provádí na tzv. sklopné stěně, umožňující polohování pacienta do optimální polohy k zobrazení požadovaného orgánu.

Při vyšetření hltnu, jícnu, žaludku a úseků tenkého střeva dostanete naředěnou baryovou kontrastní látku, kterou popijete podle pokynů vyšetřujícího lékaře. Lékař- radiolog sleduje na monitoru průchod kontrastní látky, polohuje si pacienta a zároveň snímkuje klíčové oblasti.

#### Jaké jsou možné komplikace:

Komplikace se objevují zřídka, s rozvojem technologií došlo k jejich dalšímu výraznému snížení.

- při vyšetření baryovou suspensí nejsou komplikace časté – nevolnost, nadýmání, zvracení, průjem, zácpa,
- při použití jodové kontrastní látky se může velmi vzácně objevit alergická reakce (kopřivka, dušnost, otoky).

**Abychom snížili riziko komplikací a především alergických reakcí na minimum, zodpovězte prosím následující otázky:**

|   |      |     |
|---|------|-----|
| Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní znecitlivění, kontrastní látku? | Ano* | Ne* |
| Jste těhotná?   | Ano* | Ne* |
| Máte onemocnění štítné žlázy?   | Ano* | Ne* |

**Riziko spojené s ionizujícím zářením:**

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn, vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Negativní působení na plod, poškození kůže, oční čočky, poškození kostní dřeně, formy střevní, neuropsychické problémy a ve vysokých dávkách až nemoc z ozáření. Jedná se o postižení akutní i chronická. K těmto druhům postižení v radiodiagnostice nedochází nebo jen velmi vzácně v mírné formě, protože dávky ionizujícího záření používané při radiodiagnostických metodách jsou mnohonásobně nižší, tzv. podprahové.

**Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.**

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

V některých případech vyšetření tenkého střeva se dostatečně vyprázdnit na WC.

**V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozornit personál a lékaře!**

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

**Pasáž gastrointestinálním traktem**

**Vysvětlující pohovor provedli:**

identifikace a podpis indukujícího lékaře

identifikace a podpis radiologického laboranta, lékaře-radiologa

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.

Byl(a) jsem poučen(a), že v průběhu léčby může být toto vyšetření, v rámci jedné hospitalizace, provedeno opakovaně z důvodu zjištění úspěšnosti či komplikací léčby a souhlasím s jeho provedením.

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