

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Perkutánní balonková aortální valvuloplastika (BAV)

#### 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 perkutánní aortální valvuloplastika.

#### Co je perkutánní balonková aortální valvuloplastika:

Perkutánní balonková aortální valvuloplastika je alternativou chirurgického řešení zúžení aortální chlopně – aortální stenózy u symptomatických pacientů (kterým zúžení aortální chlopně způsobuje obtíže), vysoce rizikových k chirurgické operaci. V místě zúžené aortální chlopně se nafoukne dilatační balonek a chlopeň se jím rozšíří.

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

Zúžená aortální chlopeň brání dostatečnému průtoku okysličené krve z levé komory do celého těla, krev se hromadí v plicním řečišti a působí dušnost i změny oběhu, které vedou k srdečnímu selhávání a zkrácení délky života.

#### Alternativy výkonu:

Metodou volby je chirurgická náhrada chlopní umělou. U vysoce rizikových pacientů k chirurgickému řešení, je možnost provedení náhrady aortální chlopně miniinvazivně (katetrizačním přístupem přes tříselo), takzvaná Transkatetrizační implantace aortální chlopně – TAVI. U pacientů, kteří nejsou z různých důvodů vhodní k náhradě chlopně ani touto metodou a kterým způsobuje aortální stenóza významné obtíže (např. dušnost), je možno provést rozšíření zúžené aortální chlopně katetrizační metodou a to zavedením katétru s balónkem do zúžené chlopně a roztažením balónku tuto chlopeň rozšířit.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte Warfarin (Lawarin) na snížení srážlivosti krve, týden před přijetím k tomuto výkonu Warfarin vysadíme. Dlouhodobě Vámi užívané léky lze užívat bez přerušení. Výkon se provádí pouze za hospitalizace, která trvá 3-5 dní.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Ráno v den přijetí můžete lehce posnídat, pak už jen dostatečně pijte. Výkon provádíme obvykle v den přijetí v odpoledních hodinách na angioline. V místním znecitlivění lékař zavede do tříselné tepny zavaděč. Do pravé komory se zavede cestou žíly (přes žílu v třísele nebo na krku) elektroda dočasného kardiostimulátoru.

Provede se katetrizační vyšetření, kterým změříme významnost zúžení aortální chlopně a ověříme oprávněnost výkonu. Poté se stehenní tepnou zavede katétr s balónkem do ústí aortální chlopně a provede se rozšíření aortální chlopně. Toto rozšíření případně opakujeme, až docílíme nejlepšího možného výsledku. Po roztažení balónku výsledek kontrolujeme měřením tlaků a echokardiograficky. Po ukončení výkonu zůstává ve stehenní tepně zavaděč. Rovněž se ponechá zavaděč v žíle, kde je ponechána dočasná elektroda.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Perkutánní aortální valvuloplastika je invazivní výkon, při kterém může dojít ke komplikacím. Při přísném dodržování indikací a metodiky výkonu, je riziko komplikací přiměřené a přínos výkonu přesahuje riziko komplikací. Kromě obecných komplikací srdeční katetrizace (vznik hematomu – krevní podlitiny v třísele, cévní výdutě nebo píštěle v třísele, alergická reakce na kontrastní látku, zhoršení funkce ledvin po podání kontrastní látky a rozvoji cévní mozkové příhody), jsou specifické komplikace aortální balonkové valvuloplastiky. Patří zde vzácné zakrvácení do osrdečnicku se vznikem srdeční tamponády, která se řeší punkcí osrdečnicku a vznik závažné aortální nedomykavosti s rozvojem srdečního selhání, kterou je pak nutno řešit náhradou aortální chlopně umělou chlopní. Provedení perkutánní aortální valvuloplastiky je spojeno i s rizikem úmrtí, ovšem vzácně.

### 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 dřeviny, 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:

Po výkonu budete hospitalizováni do 2. dne na jednotce intenzivní péče. Na JIP Vám bude vytažen zavaděč ze stehenní tepny, krvácení se staví stlačením v místě zavaděče rukou a následně tlakovým obvazem. Po odstranění tlaku na místo zavedení katétru musíte ještě ležet s nataženou nohou po dobu 12 hodin, posadit či vstát se můžete až po svolení zdravotnického personálu. Po výkonu doporučujeme hodně pít (vodu, čaj, minerálky, atd). Den po výkonu bude odstraněn dočasný kardiostimulátor. 3-5.den po výkonu po echokardiografické kontrole budete propuštěn(a) domů a jste předán(a) do péče ošetřujícího kardiologa, kterého navštívíte s propouštěcí zprávou.

Na našem pracovišti budete zkontrolován(a) echokardiografií s odstupem. Samozřejmě se můžete na naše pracoviště obrátit ihned při jakýchkoliv zdravotních problémech a to zejména v prvních 3 měsících po výkonu.

### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

### Plánovaný výkon:

<b>Perkutánní balonková aortální valvuloplastika (BAV)</b>
--

### 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