

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Punkce pohrudničního výpotku

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 lékařský výkon – punkce pohrudničního výpotku.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem punkce pohrudničního výpotku je podezření na závažné onemocnění pohrudnice nebo jiného orgánu, které se na pohrudnici šíří. Smyslem zákroku je odstranit vzniklou tekutinu v pohrudniční dutině a ulevit Vašemu dýchání. Odebraná tekutina se odesílá do laboratoře k dalšímu vyšetření.

Alternativy výkonu:

Někdy je možno provést dočasnou hrudní drenáž zavedením hadičky do pohrudničního prostoru, pro pacienta je tento výkon však většinou více obtěžující, nutný ovšem v případě rychlé a opakované tvorby výpotku.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergií na dezinfekční, znečistlivující přípravky nebo na léky, astmatem, cukrovkou nebo jiným závažným onemocněním. Je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření, RTG hrudníku a EKG. Před zákrokem se můžete lehce najíst, ranní léky můžete zapít vodou, pokud Váš lékař neurčí jinak. K zákroku se dostavte bez přívěšků, náušnic a náhrdelníků.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Zárok se provádí většinou vleže nebo vsedě. Tenká jehla proniká kůží mezi žebry do místa, kde je nahromaděná tekutina. Uložení a pohyb jehly se může kontrolovat RTG přístrojem (skiaskop), ultrazvukovým přístrojem (sonograf) nebo výpočetní tomografií (CT). Místo vpichu tenké jehly je možno znečistlivět injekcí nebo zmražením. Odebíraná tekutina se nasává přes jehlu hadičkou do sběrné nádoby. Po tuto dobu udržujte doporučenou polohu a dýchejte dle pokynů lékaře. Po zákroku Vám bude proveden kontrolní RTG snímek hrudníku.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Již při zákroku můžete pozorovat zlepšení dechu. Výjimečně se může objevit bolest nebo drobné krvácení v místě vpichu. Po výkonu může zcela výjimečně dojít ke kolapsu plic. Pak je třeba jehlou odsát vzduch z pohrudniční dutiny nebo na velmi krátkou dobu zavést drén do pohrudniční dutiny, aby se plíce mohla zase roztáhnout.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu udržujte aspoň 12 hodin klidový režim na nemocničním lůžku, pokud lékař neučí jinak. Všechny jiné komplikace hlase svému lékaři.

Jestli jste něčemu v tomto textu nerozuměl(a) nebo se chcete dovědět více o zákroku, zeptejte se nás a my Vám rádi podáme informace v pohovoru.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Punkce pohrudničního výpotku

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. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. 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

Souhlas pacienta(tky) (zákonného zástupce) s dalším provedením punkce pohrudničního výpotku:

Datum	Změna anamnestických údajů (alergie, nová onemocnění, atd. - viz kapitola „Jaký je režim pacienta před výkonem“ na první straně informovaného souhlasu)	Identifikace a podpis lékaře	Podpis pacienta(tky)