

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Stereotaxe pro biopsii, aspiraci či navigaci

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 stereotaxe pro biopsii, aspiraci či navigaci.

Co je stereotaktický výkon:

Stereotaktický výkon obecně slouží k dosažení předem zvoleného místa v mozkové tkáni za pomoci stereotaktického zařízení a CT nebo MR vyšetření.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Stereotaktická biopsie – výkon sloužící k odebrání vzorků patologického procesu mozku nejasného původu za účelem tkáňového nebo buněčného vyšetření a tím stanovení diagnózy a určení dalšího způsobu léčby.

Stereotaktická punkce a drenáž abscesu mozku – výkon sloužící k punkci (odebrání, odsátí apod.) hnisu abscesu mozku a zavedení drenáže dutiny abscesu za účelem proplachu antibiotiky po dobu 2-3 dnů. Miniinvasivní výkon, který je upřednostněn před otevřenou kraniotomií (otevřením lebky). Tento výkon však není možno provést vždy a za všech okolností. Lékař si vyhrazuje právo na základě aktuální situace (možné komplikace nebo neúspěch stereotaktické aspirace a drenáže) miniinvasivní výkon modifikovat na otevřenou kraniotomii.

Stereotaktická aspirace intracerebrálního hematomu – výkon sloužící k částečnému zmenšení objemu krevní sraženiny v mozku z důvodu zmenšení tlakových projevů na okolní mozkovou tkáň a urychlení procesu hojení.

Stereotaktická navigace – výkon sloužící k přesnému zacílení patologického procesu mozku před následující otevřenou operací z kraniotomie (otevření lebky). V případě umístění ložiska korově jen návrh kosti nad ložiskem, v případě podkorové lokalizace včetně komorového systému pak zavedení měkkého silikonového drénu k ložisku.

Alternativy výkonu:

Alternativou stereotaktického výkonu je otevřená neurochirurgická operace, která je zpravidla zatížena vyšším rizikem komplikací.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Výkon je prováděn v místním znecitlivění nebo v celkové anestezii., pacient nejí a nepije od půlnoci, je vyprázdněn nálevem. Před výkonem je pacientovi ostříhána a oholena hlava nebo jen malé kolečka kolem trepanačního návrhu – individuální dle rozsahu výkonu. Před výkonem jsou pacientovi injekčně do svalu aplikována analgetika, sedativa a antihistaminika.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Po předchozím možném ostříhání celé hlavy (není vždy nezbytné) následuje přišroubování stereotaktického rámu a jeho fixace k hlavě čtyřmi šrouby. Pocity tlaku v hlavě při utahování šroubů v délce asi jedné minuty. Následuje zaměření cílového bodu na CT nebo zaměření pomocí bezrámové MR navigace a poté samotný výkon s trepanačním návrtem a dle druhu výkonu zanoření odběrové nebo punkční kanyly do cílového bodu v mozkové tkáni, eventuálně ponechání drenážní hadičky nebo jen návrh kosti při navigaci. Stereotaktický výkon se provádí, pokud to umožňuje spolupráce pacienta, v místním znecitlivění. V případě poruchy vědomí nebo nemožnosti spolupráce se výkon provádí v celkové anestezii.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý výkon je i tento spojen s rizikem komplikací. Jedná se především o následující komplikace:

Epidurální krvácení (krvácení mezi tvrdou plenu mozkovou a kost), **subdurální krvácení** (krvácení mezi tvrdou plenu mozkovou a mozkovou tkáň), **intracerebrální krvácení** (krvácení v mozkové tkáni). Všechny typy krvácení mohou způsobit zhoršení neurologického nálezu, závažná krvácení (riziko je velmi malé) pak mohou ohrozit život nemocného.

Dále pak **hnisavá komplikace** po výkonu – subdurální kolekce nebo absces mozku (pod 1 %) – následky – viz krvácení. Návrh kosti při navigaci je prakticky nerizikový.

Krvácení, které se projeví klinicky zhoršením stavu, se obvykle řeší odstraněním hematomu (modřiny, krevní sraženiny) z kraniotomie (otevření lebky), absces mozku drenáží nebo z kraniotomie, subdurální hnisavá kolekce pak vyvrtáním otvoru do lebky nebo z kraniotomie.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

24 hodinová observace s klidovým režimem na standardním oddělení nebo při podezření na komplikace na JIP. Jí a pije normálně, vyprazdňuje se na mísu. Po 24 hodinách je zvyklý režim na standardním oddělení, samozřejmě s ohledem na aktuální neurologický stav. Vyčká např. výsledku tkáňového rozboru a poté připravován k otevřené operaci.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Stereotaxe pro biopsii, aspiraci či navigaci

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