

Informovaný souhlas rodiče s výkonem

Střední a hluboká sedace u dětí

Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že jako svéprávní jedinci se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informováni.

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte byl lékařem indikován výkon, který je nezbytné provést ve střední nebo hluboké sedaci.

Co je sedace:

je to stav s navozenou sníženou úrovní vědomí docílený farmakologickými či jinými prostředky. Je využíván při léčebné a diagnostické péči o pacienty chirurgických i nechirurgických oborů, součástí anesteziologické péče a nedílnou součástí léčby v intenzivní a resuscitační péči.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Volba hloubky sedace závisí na výkonu, zdravotním stavu Vašeho dítěte a na komplikujících onemocněních. Volí ji poskytující lékař tak, aby byl zajištěn komfort pro Vaše dítě a zároveň, aby byla minimalizována rizika výkonu. Během výkonu jsou přístroji sledovány vitální funkce dítěte.

U velmi bolestivých, dlouhých výkonů, případně u nespolupracujících pacientů je vhodná celková anestézie.

Střední a hluboká sedace je obvykle indikována u těchto výkonů:

- drobné invazivní výkony (diagnostické či terapeutické), např. v chirurgii, gynekologii, urologii, kardiologii (katetrizace), angioplastiky, stomatologii, otolaryngologii, gastroenterologii, angiografii, některé výkony intervenční bronchologie, atd.),
- dlouhodobá intenzivní a resuscitační péče.

Alternativy výkonu:

Tento výkon byl u Vašeho dítěte doporučen jako nejvhodnější a pro tuto chvíli nemá srovnatelnou alternativu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Předoperační vyšetření a příprava je stejná jako před celkovou plánovanou anestézií, včetně lačnění.

Před výkonem je nezbytné předoperační vyšetření Vašeho dítěte dětským lékařem a laboratorní vyšetření krve, které nesmí být starší než 1 týden.

Stav dítěte a případná rizika zhodnotí ošetřující lékař.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Dítěti jsou monitorovány základní životní funkce (sycení kyslíkem, dech, EKG). Lékař zvolí příslušný lék vhodný pro Vaše dítě a aplikuje mu ho nejčastěji do žilního vstupu. Během výkonu je sledována reakce dítěte a podle potřeby se přívod léku k odstranění bolesti zvyšuje.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Po výkonu může přetrvávat ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybu (v určité míře může přetrvávat i v průběhu několika hodin po ukončení sedace).

Každý lék užívaný k analgosedaci může navodit stav snížené dechové aktivity nebo přechodnou zástavu dýchání, která se řeší pomocí podpůrných prostředků až do návratu vlastní dechové aktivity pacienta.

Ve vzácných případech může být pacient na lék alergický, což se projeví kožními projevy (zarudnutí), v závažnějších případech astmatickými projevy a oběhovými potížemi a v nejzávažnějších případech tzv. anafylaktickým šokem. Je proto velmi důležité, abyste před výkonem sdělili ošetřujícímu lékaři všechny alergie, o kterých u Vašeho dítěte víte.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

V bezprostředním období po výkonu je péče zajišťována trvalou účastí lékaře Oddělení pediatrické resuscitační a intenzivní péče FNO.

Pacient je přiměřeně monitorován a je mu poskytována léčebná a ošetrovatelská péče, jaká je prováděna u pacientů po výkonech v celkové anestézii. Po období časného zotavení, kdy dochází k probuzení, obnovení ochranných reflexů, stabilizaci oběhu a dýchání, je pacient přeložen na standardní oddělení jednotlivých zdravotnických pracovišť nebo ponechán v péči na Oddělení pediatrické resuscitační a intenzivní péče.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Střední a hluboká sedace u dětí
--

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 svého dítěte, 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 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 života nebo zdraví mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

V Ostravě dne: _____

podpis zákonných zástupců, opatrovníka