

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Systémová trombolýza

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 indikováno provedení systémové trombolýzy.

Co je systémová trombolýza:

Systémová trombolýza s nitrožilním podáním tkáňového aktivátoru plazminogenu (účinnou látkou je Alteplase – preparát Actilyse nebo Tenecteplase – preparát Metalyse) je léčebnou metodou v akutní fázi cévní mozkové příhody, pomocí níž lze zprůchodnit uzavřenou mozkovou tepnu. Je určena pacientům s cévní mozkovou příhodou do 4,5 hodin od vzniku příznaků nebo i později za splnění dalších podmínek. Pacienti musí splňovat přísná kritéria uvedená v Doporučení pro intravenózní trombolýzu v léčbě akutního mozkového infarktu cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti ČLS JEP. . Splnění kritérií posuzuje lékař. Pacient musí být starší 16 let s klinickou diagnózou cévní mozkové příhody a jasným neurologickým postižením. Před výkonem musí být provedeno vyšetření mozku pomocí počítačové tomografie, které musí vyloučit nitrolební krvácení a rozvinutou ischemii v povodí postižené tepny. Systémová trombolýza zvyšuje pravděpodobnost úpravy Vašeho zdravotního stavu o 30%.

Kontraindikace (situace, kdy nelze terapii zahájit) podání systémové trombolýzy jsou rychle se zlepšující neurologické příznaky, cévní mozková příhoda nebo úraz mozku v posledních 3 měsících, větší chirurgický výkon v posledních 2 týdnech nebo krvácení z trávicího nebo močového traktu v posledních 3 týdnech. Podat léčbu nelze ani v případě krevního tlaku nad 185/110, glykémie pod 2,7 nebo nad 22,2 mmol/l či v těhotenství.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Utrpěl jste cévní mozkovou příhodu, která je způsobená uzavěrem mozkové tepny. Jedná se o velmi vážné onemocnění s rizikem úmrtí 20-25% do 3 měsíců a s velkým rizikem trvalých následků. Jednou z možností snížit riziko trvalých následků je právě systémová trombolýza.

Alternativy výkonu:

V případě, že nesouhlasíte s podáním systémové trombolýzy, budete léčen podle platných doporučení, budete hospitalizován na ltkové jednotce a dostanete antitrombotickou léčbu v perorální formě.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Léčbu lze podat pouze na jednotce intenzivní péče, a to jen u pacientů kteří splňují všechna kritéria pro podání léčby. Před léčbou je nutné provést CT mozku a základní odběry.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Lék se podává nitrožilně dávkovačem po dobu 60 minut (Alteplase) nebo jednorázově nitrožilní injekcí (Tenecteplase). Během této doby a následujících 24 hodin je pacient intenzivně sledován.

Jaké jsou možné komplikace systémové trombolýzy:

Největším rizikem systémové trombolýzy je krvácení do mozku, které zhorší klinický stav pacienta. Vyskytuje se u 6,4% pacientů. Nezávažnými komplikacemi jsou drobná krvácení z ran nebo do zažívacího a močového traktu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po aplikaci systémové trombolýzy je nutné sledování na jednotce intenzivní péče po dobu 1-7 dní.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Datum narizení:	
-----------	--	--------	--	-----------------	--

Plánovaný výkon:

Systémová trombolýza

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 plánované léčbě zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S podáním výše uvedené léčby souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji svého 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