

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Systémová trombolýza u plicní embolie

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 u plicní embolie.

Co je systémová trombolýza u plicní embolie:

Systémová trombolýza s nitrožilním podáním tkáňového plazminogenu je léčebnou metodou v akutní fázi plicní embolie, pomocí níž lze zprůchodnit uzavřenou plicní tepnu nebo její větve. Je určena pacientům s těžkou formou plicní embolie. Pacienti musí splňovat kritéria pro závažnou formu embolie. Splnění kritérií posuzuje lékař. Pacient musí být starší 18 let s klinickou diagnózou plicní embolie a jasnými klinickými příznaky. Před výkonem musí být provedeno buď CT angiografie plicnice nebo tak zvané ventilačně perfuzní scintigrafické vyšetření plic. Závažnost plicní embolie musí být posouzena echokardiografickým vyšetřením a/nebo stanovením troponinu. Systémová trombolýza významně zvyšuje pravděpodobnost úplné a rychlé úpravy Vašeho zdravotního stavu.

Kontraindikace (situace, kdy nelze terapii zahájit) podání systémové trombolýzy jsou dřívější krvácivá mozková příhoda nebo nádorové onemocnění mozkové tkáně, těžké krvácení v posledním měsíci.

Opatrnost je zapotřebí u ischemické mozkové příhody v posledních 6-ti měsících, úrazu hlavy v posledních 3 týdnech, při jiné antikoagulační léčbě, v těhotenství nebo týdne po porodu, po punkcích, kde nelze místo vpichu stlačit, po resuscitaci s úrazem, u těžké nezvládnutelné hypertenze se systolickým tlakem vyšším jak 180 mmHg, u jaterního onemocnění, infekčního zánětu nitroblány srdeční a u aktivního vředu žaludku a dvanácterníku.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Utrpěl jste plicní embolií, která je způsobena vmetením sražené krve do plicní tepny a jejich větví. Jedná se o velmi vážné onemocnění s rizikem úmrtí nad 15% i při patřičné klasické léčbě. Jednou z možností snížit riziko úmrtí a trvalých následků je právě systémová trombolýza.

Alternativy výkonu:

V případě, že nesouhlasíte s podáním systémové trombolýzy, budete léčen podle platných doporučení, budete hospitalizován na jednotce intenzivní péče a bude Vám podávána klasická antikoagulační léčba (heparin).

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.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Lék se podává nitrožilně dávkovačem po dobu 120 minut. Během této doby a následujících 24 hodin je pacient intenzivně sledován.

Jaké jsou možné komplikace systémové trombolýzy:

Největším rizikem systémové trombolýzy je krvácení. Většinou nezávažnými komplikacemi jsou drobná krvácení z ran nebo do zažívacího a močového traktu nebo rozsáhlejší podlitiny.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po aplikaci systémové trombolýzy je nutné sledování na jednotce intenzivní péče po dobu 2-7 dní.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Systemová trombolýza u plicní embolie

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