

Informovaný souhlas zákonného zástupce s výkonem

Video-EEG (dítě)

Vážení rodiče,

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

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte bylo lékařem doporučeno vyšetření video-EEG.

Co je video-EEG:

Video-elektroencefalografie (dále video-EEG) je rozšířením klasické elektroencefalografie o současný záznam obrazu a zvuku pacienta. Protože video-záznam pacienta, který je nedílnou součástí video-EEG vyšetření, by mohl být chápán jako určitý zásah do soukromí pacienta, považujeme za vhodné Vás touto cestou o výkonu informovat.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Video-EEG slouží k přesné diagnostice a klasifikaci zejména záchvatových neurologických projevů – v typickém případě se jedná o epileptické záchvaty a jejich odlišení od neepileptických záchvatů.

Určitou alternativou video-EEG vyšetření je klasická EEG (jedná se asi o 20 minutový záznam elektrické aktivity mozku bez videa). Klasická EEG je v každém případě méně přesné vyšetření. Většina pacientů je odesílána na video-EEG právě proto, že klasická EEG nedala dostatečnou odpověď na diagnostické otázky.

Jaký je režim pacienta před a po výkonu:

Video-EEG vyšetření nevyžaduje žádnou zvláštní přípravu a ani po vyšetření není třeba provádět následné úkony. V době video-EEG vyšetření musí být pacient hospitalizován. Video-EEG vyšetření je součástí komplexního vyšetření dítěte s podezřením na záchvatové onemocnění a provádí se za hospitalizace dítěte. Obvyklá délka hospitalizace v takovém případě je asi 7 dní.

V některých případech je vhodná úprava medikace (například snížení nebo vysazení antiepileptik před vyšetřením a v jeho průběhu). V takovém případě bude s Vámi lékař tuto okolnost předem konzultovat formou jiného informovaného souhlasu.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Při vyšetření pacient obvykle leží na lůžku nebo sedí v křesle, případně je možné po vzájemné dohodě lékaře a pacienta vytvořit okolnosti, které vyvolávají záchvatové neurologické projevy u daného pacienta.

Samotné vyšetření je bezbolestné a bezpečné. S výjimkou otevřeného poranění hlavy nebo povrchové infekce na hlavě nemá video-EEG prakticky žádné kontraindikace (stav pacienta, který znemožňuje provedení vyšetření). Někteří pacienti pociťují mírně pocit tlaku na hlavu (z tlaku EEG čepice). Pacient má po dobu vyšetření na hlavě látkovou čepici s malými kovovými elektrodami nebo jsou volné elektrody přilepeny speciální lepicí pastou na povrch hlavy. V některých případech mohou být elektrody přilepeny i na jiné části těla – například na obličej nebo nohy. Způsob upevnění elektrod je bezbolestný a nezanechává na těle žádné trvalé stopy. Vyšetření trvá nejméně 8 hodin, obvykle je však delší a může probíhat i několik dní a nocí. Během vyšetření pacient nejčastěji leží na lůžku. Je-li to vhodné, může také sedět v křesle, případně stát. Je možné konat krátké přestávky ve vyšetření (k osobní hygieně a podobně). Předpokládaný časový rozsah vyšetření je předem stanoven v lékařské konzultaci a může Vám jej upřesnit ošetřující lékař.

Pacient má právo na přerušení záznamu, pokud má pocit, že v daný okamžik znamená video záznam nadměrné narušení jeho soukromí. Z důvodů zachování důstojnosti a soukromí pacienta doporučujeme vhodný oděv – obvykle velmi dobrým řešením jsou sportovní legíny a tričko.

Video-EEG vyšetření je následně hodnoceno lékařem, který má k dispozici záznam EEG křivek, EKG a simultánní videozáznam včetně zvuku. Vyhodnocení záznamu je nedílnou součástí vyšetření a vyžaduje určitý čas – podle

délky a obtížnosti obvykle 1-2 dny. Výsledky vyšetření mohou být prezentovány dalším lékařům v rámci klinických konzultací.

V odůvodněných případech může být video-EEG doplněno o postupy, při kterých se zvýší pravděpodobnost výskytu záchvatových obtíží (snížení nebo vysazení protizáchvatové medikace, indukční test). Tyto postupy nejsou nedílnou součástí video-EEG a jejich případné použití je předmětem jiného informovaného souhlasu.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Video-EEG

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: _____

_____ podpis zákonného zástupce, opatrovníka