

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Zátěžová perfuzní scintigrafie myokardu

#### **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 zátěžová perfuzní scintigrafie myokardu.

#### **Co je scintigrafie:**

Scintigrafické vyšetření je zobrazovací metodou, která využívá pro znázornění různých orgánů radioaktivní gama záření, které vychází z radiofarmaka, které se pacientovi podává různým způsobem do těla. Příslušný typ radiofarmaka je vychytáno určitým specifickým orgánem, k jehož zobrazení pak toto radiofarmakum slouží.

#### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Vyšetření indikuje nejčastěji kardiolog. Tento výkon umožní přesně posoudit prokrvení (perfuze = prokrvení) srdečního svalu a výkonnost levé srdeční komory za zátěžových podmínek. Nejčastěji se jedná o průkaz ischemické choroby srdeční – ICHS, nebo je cílem vyšetřit stav prokrvení myokardu po prodělaných intervenčních výkonech (např. koronární bypass nebo angioplastika). V případě patologického nálezu perfuze po zátěži se doplňuje ještě vyšetření za klidových podmínek (provádí se nejdříve za 24 hodin). Srovnání prokrvení myokardu po zátěži a v klidu umožňuje posoudit stupeň závažnosti onemocnění.

#### **Alternativy výkonu:**

Jiná srovnatelná vyšetření (např. vyšetření ultrazvukem nebo rtg vyšetření s podáním kontrastní látky - koronarografie) poskytují jinou diagnostickou informaci o srdečních cévách a funkci srdečních oddílů (síni a komor). Zátěžovou perfuzní scintigrafii myokardu tedy nelze nahradit žádným jiným vyšetřením.

#### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

12 hodin před vyšetřením nesmíte požit kávu, čaj, kakao. Dále je potřeba vysadit nitráty a antagonisty kalcia nejméně 24 hodin a betablokátory je vhodné vysadit 48 hodin před vyšetřením (pacient o vysazení léků bude informován svým ošetřujícím lékařem). Je potřeba, abyste si k vyšetření přinesl na naše oddělení čokoládu (usnadňuje vyprázdnění radiofarmaka ze žlučníku a žlučových cest a tím zlepší podmínky pro vyhodnocení studie). Vyšetření je možné provádět jak ambulantně tak při hospitalizaci.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Zatížení je možné provést různými způsoby: nejvýhodnější je bicyklová ergometrie (test na kole), při které budete postupně zatěžován(a) tak dlouho, dokud nebude dosaženo potřebné tepové frekvence. (Po celou dobu vyšetření budete pod dozorem lékaře a sestry).

V případě, že nemůžete podstoupit vyšetření na bicyklu, je alternativou farmakologický typ zátěže, tedy navození stavu vyššího prokrvení srdečního svalu podáním příslušných léků. Tento test není vhodný pro pacienty s průduškovým astmatem. Po výkonu můžete odejít domů a to jak po ergometrické, tak po farmakologické zátěži.

Vyšetření je vždy spojeno s aplikací radioaktivní látky do žíly, radiační zátěž patří do kategorie nižší až střední. Po patřičné zátěži a aplikaci radiofarmaka do žíly za několik minut až několik desítek minut následuje scintigrafické vyšetření (scintigrafické vyšetření je zobrazovací metodou, která využívá pro znázornění různých orgánů radioaktivní gama záření, které vychází z radiofarmaka, které se pacientovi podá různým způsobem do těla). V tomto případě se nám zobrazí levá komora Vašeho srdce. Vyšetřujeme prokrvení myokardu (srdečního svalu), které může být u různých onemocnění (např. u ischemické choroby srdeční) v různém stupni a rozsahu porušeno.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Při bicyklové ergometrii (testu na kole) může dojít k následujícím projevům: přechodná bolest na hrudi, možnost poklesu krevního tlaku po ukončení zátěže, což může vést k pocitům nevolnosti a závratím. Tyto příznaky většinou rychle mizí po uložení na lehátko. K velmi vzácným komplikacím patří vznik akutního infarktu myokardu, zcela výjimečně může nastat i srdeční zástava.

V případě navození zátěže farmakologicky, může dojít k následujícím projevům: je při něm vyšší riziko významnějšího poklesu krevního tlaku, běžně se dostavuje celkový pocit tepla nebo návaly horka do hlavy.

### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Jak už bylo uvedeno výše, po vyšetření můžete odejít domů. Žádnými opatřeními nezvýšíte vylučování radioaktivní látky z těla. U tohoto vyšetření se radiofarmakum vylučuje převážně žlučovými cestami. Radioaktivita se z Vašeho těla eliminuje dvojnásobným způsobem: radioaktivním rozpadem (technecium, kterým je radiofarmakum značeno, má fyzikální poločas 6 hodin, tzn., že radioaktivita se fyzikálním rozpadem sníží na polovinu za 6 hodin) a dále vylučováním z těla.

Zájmem lékaře je Vám pomoci. Lékař Vám vysvětlí podstatu lékařského vyšetření a seznámí Vás s možnými alternativami i komplikacemi. Můžete mu položit doplňující otázky. Máte právo navržené vyšetření odmítnout. Alternativní varianta vyšetření však neexistuje, jiná vyšetření (např. echokardiografie) získá jiné informace o stavu myokardu.

### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

### Plánovaný výkon:

|  |
|--|
| <b>Zátěžová perfuzní scintigrafie myokardu</b> |
|--|

### 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