

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Odběr autologní krve

#### **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 ošetřujícím lékařem chirurgického oboru indikována léčba autologním transfuzním přípravkem nebo-li autologní krevní transfúzí, jejíž odběr je prováděn Krevním centrem FN Ostrava.

#### **Co je autologní krev:**

Aplikace autologní krve (vlastní krve pacienta) během nebo po operačním výkonu je moderní způsob transfúze krve, při kterém jsou pacientovi aplikovány jeho vlastní krevní složky, které jsou před chirurgickým výkonem odebrány a konzervovány.

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

Krevní transfúze je přísně indikována lékařem k léčbě stavu, kterému nelze předejít nebo ho efektivně léčit jinými prostředky. Krevní transfúze Vám tedy může zachránit život a zlepšit Váš zdravotní stav.

Alternativou k autologní transfúzi krve je podání „dárcovské krve“, ale autologní transfúze může zabránit řadě komplikací, které by se mohly vyskytnout při podání „dárcovské“ krve (např. přenosu infekčního onemocnění, možnosti vzniku protilátky proti cizorodým znakům červených krvinek, vznik alergické reakce na cizorodou bílkovinu „dárcovské krve“, vzestup teploty, třesavka aj.).

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

Odběr autologní krevní transfúze nevyžaduje Vaši speciální přípravu nebo změnu Vašeho režimu. Výhodnější je provést odběr po lehké snídani s dostatkem tekutin. Bezprostředně před odběrem Vám bude odebrán vzorek krve pro vyšetření krevního obrazu a vyšetření na infekční žloutenku typu B, C, vzorek na vyšetření HIV a syfilis.

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

Po zhodnocení výsledku krevního obrazu bude lékařem Krevního centra FN Ostrava rozhodnuto, zda je možno odběr krve provést. V případě přítomnosti abnormálního nálezu v krevním obrazu bude lékař Krevního centra FN Ostrava informovat odesílající chirurgické pracoviště a po konzultaci s odborným lékařem rozhodne zda bude odběr proveden.

Odběr autologní krve provádí zdravotní sestra ze vpichu do loketní žíly, odebírá se 450 ml krve do plastového vaku. Krev se po odběru zpracovává na jednotlivé složky – červené krvinky a plazmu. Tyto složky se Vám pak během operace nebo po ní aplikují ve formě transfúze.

#### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Odběr autologní krve je výkon většinou bezpečný. Přesto může být odběr spojen s některými komplikacemi. Po odběru je nutno dodržet instrukci o stlačení místa vpichu po dobu alespoň 5 minut, aby se předešlo vzniku krevního výronu do podkoží a bolesti. Odběr krve může být spojen s poklesem krevního tlaku a následnou mdlobou, je proto žádoucí počkat po odběru v čekárně ještě alespoň 20 minut po dobu než se krevní tlak vyrovná.

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po odběru krve je možno v den odběru, eventuálně následující den pociťovat zvýšenou únavnost. Nedoporučujeme proto provádět sportovní aktivity, cvičení ani namáhavější práci.

#### **Upozornění:**

Vaše krev bude vyšetřena na přítomnost infekčních onemocnění a v případě, že bude prokázána pozitivita některého z těchto testů, nebude tato odebraná krev použita a bude zlikvidována. V případě nevyhovujícího výsledku těchto laboratorních vyšetření budete informováni Vaším ošetřujícím lékařem.

Rovněž v případě, že odebraná krev nebude během chirurgického výkonu použita nebo bude chirurgický výkon odložen na dobu delší než je použitelnost již odebrané krve, souhlasím s její likvidací.

Údaje o Vašem zdravotním stavu budou uchovávány a budou chráněny před zneužitím neoprávněnými osobami.

Máte právo klást otázky týkající se odběru a kdykoliv od odběru odstoupit.

Tento informovaný souhlas platí i pro Vaše další případné autologní odběry v sérii.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Odběr autologní krve</b>
-----------------------------

Vysvětlující pohovor provedl:

--

razítko 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.

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