

Dat. nar.:

Č. poj.:

Bydliště:

Kód poj.:

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

VÝKON (DRUH PÉČE), SE KTERÝM PACIENT/PACIENTKA VYSLOVUJE SOUHLAS

Dechový test pro diagnostiku poruchy funkce slinivky - 13C triglyceridy

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

Účel výkonu a jeho průběh:

Jedná se o funkční test funkce slinivky břišní a pro dlouhodobé sledování nemocných s chronickým onemocnění slinivky břišní, kdy lze tento test použít ke sledování úspěšnosti léčby. Princip dechového testu s 13C-triacylglyceridy je založen na štěpení tohoto substrátu pankreatickou lipázou. Ta hydrolyticky štěpí substrát za vzniku meziprojektu C kyseliny oktanové. Kyselina oktanová je absorbována a oxidována v játrech. Konečným produktem metabolismu je 13CO. Vzniklý oxid uhličitý je rychle absorbován, dostává se do krve, krevním řečištěm do plic, odkud je vydychán. Při interpretaci výsledků je hodnocena dynamika změny poměru 13CO₂/12CO₂ po podání značeného substrátu.

Příprava před testem:

Pacient musí být nalačno. Během testu se může podávat pouze čistá nesyčená voda. Zapiše se výška a hmotnost pacienta (pro výpočet celkové tělesné plochy).

Příprava testovacího pokrmu: 100 mg 13C-triglyceridu smíchaný s 0,25 g másla Rama / kg tělesné hmotnosti rozetřeného na krajíčku chleba.

Odběr vzorků dechu:

1. Připraví se 7 dechových dvojsáček (14 dechových vzorků), označí se jménem a pořadím odběru (0 min., 30, 60, 90, 120, 150, 180, 210, 240, 270, 300, 330 a 360 min.).
2. Odebere se první dechový vzorek (spodní plicní výdech) v 0 min. - bazální nulová hodnota.
3. Pacient sní testovací pokrm.
4. Poté se odebírají dechové vzorky v časových intervalech.
5. Dechový test tedy trvá celkem 6 hodin, nutno vzít v úvahu.

Rizika a možné důsledky výkonu:

Komplikace vyšetření nejsou známy, test je neinvazivní a nebolestivý.

Alternativy výkonu:

Alternativou je odběr elastázy ve stolici, který je ale méně přesný. Další vyšetření, které nám jen nepřímo řeknou o funkci slinivky dle strukturálních změn, jsou sono břicha a CT slinivky.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Po vyšetření nejsou žádná režimová opatření.

Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:

Po vyšetření nejsou žádná omezení.

SPECIÁLNÍ INFORMACE

PROHLÁŠENÍ PACIENTA/PACIENTKY

Byl jsem lékařem srozumitelným způsobem informován o zdravotním výkonu v rozsahu výše uvedeném. Měl jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, které mi byly srozumitelně zodpovězeny. Na základě podaných informací **uděluji s výkonem souhlas**.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly tyto zákroky provedeny.

Jsem si vědom toho, že pokud změním své stanovisko, mohu svůj souhlas písemně odvolat.

ZDRAVOTNICKÝ PRACOVNÍK/PACOVNICE, KTERÝ/Á POUČENÍ POSKYTL/A

Datum a čas:

Datum a čas:

.....
Podpis lékaře/lékařky, který/á poučení poskytl/a

.....
Podpis pacienta/pacientky nebo jeho/její zákonného zástupce

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

Dechový test pro diagnostiku poruchy funkce slinivky - 13C triglyceridy

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

Případný svědek/svědci

.....
Podpis svědka/svědků

Jakým způsobem pacient/pacientka projevil/a svůj souhlas, důvod, proč se nemůže podepsat