

Dat. nar.:

Č. poj.:

Bydliště:

Kód poj.:

## ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

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

**Dechový test pro průkaz poruchy funkce žaludku 13C acetát sodný**

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

### INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

#### Účel výkonu a jeho průběh:

Jedná se o neinvazivní vyšetření. Princip dechového testu umožňuje diagnostikovat poruchu funkce vyprazdňování žaludku pro tekutou a polotekutou stravu pomocí metabolizace 13C-acetátu sodného. Průkaz činnosti žaludku je založen na schopnosti štěpit hydrofilní substrát acetát sodný na oxid uhličitý. Vzniklý oxid uhličitý je rychle absorbován, dostává se do krve, krevním řečištěm do plic, kde je vydýchán. Při interpretaci výsledků je hodnocena dynamika změn poměru 13CO<sub>2</sub>/12CO<sub>2</sub> po podání značeného substrátu, dle dynamiky se hodnotí průchod potravy žaludkem s vyprazdňováním do dvanáctníku.

#### Příprava před vyšetřením a postup:

Pacient musí být nalačno. Během testu se může podávat pouze čistá nesycená voda. Příprava testovacího nápoje: 100 mg 13C-acetátu sodného rozpuštěného ve 200 ml Nutridrinku.

#### Odběr vzorků dechu:

1. Připraví se 7 dechových dvojsáčků (13 dechových vzorků), označí se jménem a pořadím odběru (0 min., 15, 30, 45, 60, 75, 90, 105, 120, 150, 180, 210 a 240 min.).
2. Odebere se první dechový vzorek (spodní plicní výdech) v 0 min. - bazální nulová hodnota.
3. Pacient vypije testovací nápoj.
4. Poté se odebírají dechové vzorky v časových intervalech.
5. Test trvá celkem 4 hodiny, nutno vzít v úvahu časovou náročnost.

#### Rizika a možné důsledky výkonu:

Nejsou známy komplikace a kontraindikace tohoto vyšetření.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou je vyšetření pomocí radioizotopů na pracovišti nukleární medicíny.

#### 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

Případný svědek/svědci

**ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU**

**Dechový test pro průkaz poruchy funkce žaludku 13C acetát sodný**

*Dat. nar.:*

*Kód poj.:*

*Č. poj.:*

.....  
*Podpis svědka/svědků*

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