

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

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

Endoskopická pseudocystogastrostomie (drenáž cysty slinivky břišní)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

Účel výkonu a jeho průběh:

Pseudocysta pankreatu je dutina vyplněna většinou tekutinou v blízkosti slinivky břišní, která vznikla v důsledku a jako komplikace zánětu slinivky břišní. Pseudocysta tlačí na okolní orgány, může se infikovat nebo prasknout do dutiny břišní, čímž ohrožuje pacienta.

Příprava:

je stejná jako při vyšetření horního zažívacího traktu gastroskopem, duodenoskopem, endosonografem. Výkon se provádí nalačno, nejméně 8 hodin nesmíte nic jíst, pít jen čiré tekutiny, nekouřit, po domluvě s ošetřujícím lékařem neužívejte léky, odložte zubní protézu, diabetici si nesmí aplikovat inzulín.

Výkon se provádí v analgosedaci jako při terapeutické endoskopii. Cílem výkonu je vyprázdnit dutinu pseudocysty do zažívacího traktu pomocí vytvořené komunikace mezi dutinou a žaludkem s vložením několika stentů (drénů), které zajišťují vyprázdnění dutiny.

Rizika a možné důsledky výkonu:

Komplikace jsou vzácné a jedná se o možné krvácení po vytvoření komunikace mezi dutinou a zažívacím traktem, pak únik vzduchu do dutiny břišní. Ve výjimečných případech je nutné následné chirurgické řešení.

Po endoskopii může pacient pociťovat škrábání v krku.

Alternativy výkonu:

Alternativou je chirurgické provedení pseudocystogastrostomie při otevřené břišní operaci v celkové anestezii. Pseudocysta se léčí pro její negativní účinek na okolí s bolestivostí břicha, tlak na žaludek se zvracením, tlak na slinivku s opakovanými záněty, infekce dutiny..., které ohrožují pacienta na životě.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Po ukončení výkonu:

Pro znečitlivěné hrdlo nesmíte 2 hodiny nic jíst ani pít. Výsledek vyšetření Vám ihned sdělíme. Výkon se provádí za hospitalizace na lůžkovém oddělení s nutností intenzivního sledování po výkonu.

Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:

Stenty zavedené do pseudocysty jsou následně odstraněny opět endoskopicky za několik měsíců po kontrolním sonografickém vyšetření nebo CT (počítačová tomografie) po vyprázdnění pseudocysty a jejím zániku.

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/PRACOVNICE, KTERÝ/Á POUČENÍ POSKYTL/A

Datum a čas:

Datum a čas:

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

Endoskopická pseudocystogastrostomie (drenáž cysty slinivky břišní)

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

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

Podpis pacienta/pacientky nebo jeho/její zákonného zástupce

Případný svědek/svědci

.....
Podpis svědka/svědků

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