

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Jméno a příjmení pacienta:	
Rodné číslo pacienta:	
Oddělení:	Centrum péče o zažívací trakt - Endoskopie
Zákonný zástupce:	
Rodné číslo zákonného zástupce:	

Typ výkonu

Endoskopická drenáž tekutinových kolekcí do zažívacího traktu (pseudocystogastrostomie)

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

1. Účel výkonu a jeho průběh:

Jde o endoskopickou drenáž ohraničených tekutinových kolekcí v dutině břišní do trávicí trubice, nejčastěji se jedná o drenáž pseudocysty slinivky břišní. Pseudocysta pankreatu (slinivky břišní) je dutina v blízkosti slinivky břišní vyplněná většinou tekutinou, která vznikla v důsledku zánětu slinivky břišní. Pseudocysta tlačí na okolní orgány, může dojít k infikování obsahu nebo může prasknout do dutiny břišní, čímž ohrožuje zdraví a život pacienta.

Příprava:

Před výkonem 6 hodin nesmíte nic jíst (diabetici si tedy neaplikují inzulín ani léky na cukrovku), kouřit, můžete pít malé množství čirých tekutin - nejpozději 2 hodiny před vyšetřením. Po domluvě s odesílajícím lékařem neužívejte léky, dle typu výkonu je lze užít po vyšetření. Je důležité lékaře, který Vás bude vyšetřovat, informovat o závažných onemocněních a užívaných lécích, zejména ovlivňujících srážlivost krve.

Průběh výkonu:

Výkon provádíme v analgosedaci (aplikace tlumivých léků), nebo po předchozí domluvě a speciální přípravě v celkové anestezii. Endoskop (ohebný přístroj s velmi malou kamerou, ev. ultrazvukovou sondou na konci) je zaveden ústy do zažívacího traktu a po zhodnocení nálezu na jednotlivých orgánech pod kontrolou zraku a pod rentgenovou kontrolou vytvoříme pomocí stentu komunikaci mezi dutinou a trávicí trubicí (nejčastěji žaludkem). Výsledkem je vyprázdnění nežádoucí tekutiny z naplněné dutiny a její zmenšení, což vede ke zmírnění nebo odstranění bolesti břicha, zmenšení tlaku na žaludek a ustání zvracení; v případě infikovaného obsahu dutiny jde o drenáž infekčního obsahu, což umožňuje léčbu infekce, která ohrožuje život pacienta. V některých případech se podávají antibiotika nitrožilní injekcí.

Během výkonu lze pořizovat snímky nebo videozáznam. Tento záznam průběhu výkonu bude součástí Vaší zdravotnické dokumentace. Anonymní záznam může být použit pro vědecké a studijní účely, včetně prezentací na odborných kongresech, nebo pro práce v odborných publikacích. Při prezentacích nebudou použity osobní údaje ani jiné informace, které by vedly k identifikaci Vaší osoby.

2. Možné alternativy výkonu:

Alternativou je chirurgická drenáž při otevřené břišní operaci v celkové anestezii, případně perkutánní (přes břišní stěnu) drenáž pod sonografickou nebo rentgenovou kontrolou.

3. Rizika a možné důsledky výkonu:

Komplikace jsou vzácné. Jedná se o možné krvácení po vytvoření komunikace mezi dutinou a zažívacím traktem; velmi vzácně rovněž může dojít k perforaci (proděravění) trávicí trubice s únikem vzduchu a tekutiny do dutiny břišní, následnému zhoršení zdravotního stavu s nutností operace a rizikem úmrtí. Po endoskopii může pacient pociťovat škrábání v krku, bolesti břicha a nevolnost.

4. Možná následná omezení způsobu života:

Výkon se provádí za hospitalizace na lůžkovém oddělení s nutností intenzivního sledování po výkonu. Délka hospitalizace po výkonu je minimálně 24 hodin, závisí na průběhu výkonu, efektu

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Endoskopická drenáž tekutinových kolekcí do zažívacího traktu (pseudocystogastrostomie)

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

léčby a ev. komplikacích.

5. Léčebný režim a preventivní opatření:

Výkon je možné provádět v tzv. analgosedaci, která spočívá v podání jedné nebo více uklidňujících injekcí do žilního systému. Před výkonem budete dotazováni na alergie, hmotnost a nemoci, kterými trpíte, je nutné podepsat informovaný souhlas s analgosedací. O vhodnosti analgosedace rozhoduje lékař provádějící výkon. V průběhu výkonu Vám budou sledovány životní funkce, neboť může dojít ke zhoršení zdravotního stavu s rizikem zástavy dechu nebo oběhu, vdechnutí obsahu žaludku. Tyto komplikace jsou extrémně vzácné, častější může být jen bolest v místě podání látky do žíly, nevolnost, výjimečně se zvracením. Po takovémto výkonu je nutné následné sledování na dospávacím lůžku, dobu sledování určuje lékař dle průběhu výkonu a stavu pacienta, minimálně 30 minut po výkonu. Následně je vyžadován doprovod a bude Vám vysvětlen režim po výkonu (například je zakázáno řídit v den výkonu automobil), příjem stravy a tekutin. V některých případech lze provést výkon v celkové anestezii, která je vedena anesteziologem a výkon může vyžadovat zajištění dýchacích cest.

6. Informace o zavedení implantabilního zdravotnického prostředku:

Samoexpandibilní metalický (kovový) stent

SPECIÁLNÍ INFORMACE

PROHLÁŠENÍ PACIENTA / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE / OPATROVNÍKA

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. V případě potřeby souhlasím také s podáním nezbytné transfúze krve nebo krevních derivátů.

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

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

V

Datum a čas:

.....
Podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jmenovka, podpis lékaře

Pacient se nemůže podepsat z těchto důvodů (např. úraz ruky):

Souhlas projevil takto:

Svědek (jméno, příjmení, popř. jmenovka, podpis):

.....
Podpis svědka/svědků