

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**Sedace a analgosedace****INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU****1. Účel výkonu a jeho průběh:**

Sedace je stav s navozenou sníženou úrovní vědomí docílený obvykle pomocí léků, využit při léčebné a diagnostické péči.

Analgosedace je charakterizována útlumem vědomí a navíc sníženým vnímáním bolesti. Je dosažena pomocí podání kombinace léků – sedativ a analgetik.

Během výkonu nedochází k bezvědomí jako u celkové anestézie, pacient dýchá sám, proto sedace i analgosedace představuje mnohem menší zdravotní zátěž pro organismus a je u ní mnohem menší riziko komplikací. Cílem sedace a analgosedace je navodit zklidnění, tlumení bolesti, blokování stresové reakce, stabilitu oběhu a dýchání a toleranci vyšetřovacích a terapeutických výkonů. U mírné sedace, tzv. sedace při vědomí, je pacient utlumen, ale snadno probuditelný, zůstává klidný a během výkonu lépe spolupracuje. Hluboká sedace je spojena s hlubším útlumem vědomí, ale představuje pro pacienty riziko, proto je nutné věnovat v jejím průběhu trvalou pozornost přítomnosti obranných reflexů pacienta, udržení průchodnosti dýchacích cest, reakcím na oslovení a stimulaci, kontinuální sledování základních životních funkcí.

Při provádění výkonu Vám bude zajištěn žilní vstup k podávání léků, v případě potřeby Vám budou monitorovány i základní životní funkce (monitor EKG, čidlo pro měření sycení krve, vybavení pro měření krevního tlaku). Během výkonu bude sledována Vaše reakce na oslovení a na bolest.

2. Možné alternativy výkonu:

Výkon při plném vědomí, provede se pouze lokální anestezie. Znamená snížení lékové zátěže, ale nevýhodou je, že výkon může být více nepříjemný.

U velmi bolestivých, u dlouhých výkonů a u nespolupracujících pacientů je vhodná spíše celková anestézie.

3. Rizika a možné důsledky výkonu:

- pocit malátnosti • pocit spavosti • nevolnost • zvracení • dušnost
- pokles pulzu a krevního tlaku, srdeční arytmie
- stav snížené dechové aktivity
- hematom v místě zavedení žilního katetru

Výjimečně

- závažná oběhová nestabilita, v extrémním případě zástava oběhu až smrt
- přechodná zástava dýchání
- vdechnutí žaludečního obsahu s komplikacemi (bronchopneumonie, selhání funkce plic)
- alergická reakce na podané léčiva (zarudnutí kůže, otok, v závažných případech dechové a oběhové potíže, ve výjimečných případech šokový stav

4. Možná následná omezení způsobu života:

V bezprostředním období po výkonu musí být pacient do splnění propouštěcích kritérií sledován, hodnotí se stav vědomí a dýchání, může se monitorovat EKG/puls, měřit krevní tlak, sledovat sycení krve kyslíkem.

Po dobu 24 hodin by pacient/ka neměl/a - obsluhovat elektrické přístroje, řídit motorová vozidla, pracovat či zdržovat se ve výškách, podepisovat jakékoli právní dokumenty či činit prohlášení, požívat alkoholické nápoje a léky mimo ordinace lékaře. Po dobu 24 hodin nemá zůstat doma sám bez dohledu poučené dospělé osoby. Musí mít k dispozici telefonické spojení se zdravotnickým

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Sedace a analgosedace

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

zařízením a možnost tam být v případě potřeby ihned dopraven.

Kritéria propuštění pacienta v souvislosti s podanou sedací nebo analgosedací:

- stabilní základní životní funkce.
- orientace místem, časem, osobou.
- bez nevolnosti a nebo zvracení.
- bolest je dobře tlumitelná běžnými léky (perorálními analgetiky).
- zajištěn doprovod dospělý, poučené osoby a dohled cca 24 hodin.
- zajištěn transport do domácího ošetřování.

5. Léčebný režim a preventivní opatření:

Léčebný režim vyplývá hlavně z povahy, typu a délky diagnostického, terapeutického či operačního výkonu. Při sedaci/analgosedaci je příprava obdobná jako před plánovanou celkovou anestézií. Lékař provádějící výkon Vám vydá doporučení ohledně užívání některých léků (Anopyrin, Trombex, Warfarin, či jiných léků „na ředění krve“, antihypertenziva a dalších), cca 6 hod před výkonem nesmíte nic jíst, pít a kouřit musíte přestat již 24 hod. před výkonem. Před výkonem je nutné vyjmout zubní protézy, oční čočky, šperky sponky do vlasů paruky, delší vlasy sepnout gumičkou, aby se vešly pod sterilní čepici obdrženou na sále, nepoužívat lak na nehty a minimálně make-up znemožňují klinické sledování. Z důvodu Vaší bezpečnosti důrazně doporučujeme odstranění alespoň dvou gelových nehtů v případě jejich nošení (znemožňují používání saturačního čidla na ruce) a oholení vousů (omezují nutnosti případného prodávání).

6. Informace o zavedení implantabilního zdravotnického prostředku:**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.

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:****Svěddek (jméno, příjmení, popř. jmenovka, podpis):**.....
Podpis svědka/svědků