

Dat. nar.:

Č. poj.:

Bydliště:

Kód poj.:

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

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

Ozónoterapie - cílené obstríky nervového kořene směsí medicinálního kyslíku a ozónu

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

Účel výkonu a jeho průběh

Podstatou je cílené podání směsi medicinálního kyslíku a ozónu připraveného z medicinálního kyslíku k nervovému kořeni, který působí potíže. Ke kořenovému obstríku pod CT kontrolou se přistupuje tehdy, když neinvazivní medikamentózní a rehabilitační postupy již nejsou účinné.

Princip účinku:

Ozon je silné oxidační činidlo, jehož biologický účinek záleží na koncentraci plynu. Oxidační reakce vedou k útlumu místních zánětlivých změn, ovlivňují vnímání bolesti (analgetické účinky) a pozitivně ovlivní prokrvení v místě postižení. V důsledku pak dochází k omezení zánětlivého prostředí a k ústupu otoku nervového kořene.

Mohou rozpouštět části vyhřezlého centra ploténky a částečně omezují jizevnatou tkáň, která se v místě vytvořila v rámci procesu po výhřezu ploténky. Výhodou ozonu oproti kortikoidům je lepší distribuce v cílovém prostoru a aplikace není spojena s rizikem alergické nebo anafylaktické reakce. Směs může být aplikována opakovaně.

Indikace:

Zásadně důležitá je přesná diagnóza, proto před zákrokem požadujeme předchozí vyšetření na CT nebo magnetické rezonanci (MR), ne starší 3 měsíců.

Indikaci k ozónoterapii stanoví lékař na základě klinického nálezu.

K O3 jsou indikovány stavy:

1. Protruze nebo výhřez meziobratlové ploténky.
2. Zúžení páteřního kanálu a kořenového kanálu.
3. Pooperační perineurální fibróza.
4. Recidiva výhřezu ploténky („failed back surgery“ syndrom).
5. Spondylolisthesa.
6. Artróza a jiné bolesti páteře a velkých kloubů
7. Svalové bolesti

Průběh výkonu:

Jde o výkon spojený s aplikací ionizujícího záření. Zákrok se provádí pod navigací CT přístrojem za sterilních podmínek, bez anestézie. Metoda se může kombinovat s aplikací kortikoidů, anestetika a kontrastní látky.

Krční páteř: pacient leží na zádech s hlavou v úklonu a zdviženou bradou. Další postup je obdobný jako u bederní páteře.

Bederní páteř: pacient leží na břiše, bez hnutí, výkon trvá zhruba 20 minut. Nejprve se pomocí počítačové tomografie (CT) nalezne místo působící obtíže. K příslušnému nervovému kořeni či meziobratlovému skloubení se zavede tenká jehla a aplikuje se směs medicinálního kyslíku a ozónu připraveného z medicinálního kyslíku. Optimální cestu a umístění hrotu jehly určí lékař, cílová oblast je velmi malá a je tak pravděpodobné, že ověřování na CT bude opakované. Zavádění jehly a aplikace směsi mohou být provázeny bolestivostí, která však po ukončení vymizí.

Pro aplikaci do kloubů nebo ke kloubům si vyšetřující lékař volí polohu nemocného na stole.

Rizika možné důsledky výkonu:

Oproti kortikoidům má ozon minimální vedlejší účinky.

Komplikace bývají u ozonu extrémně vzácné, mezi ně patří:

- Poranění nervového kořene jehlou event. aplikovanou směsí do nervu
- Aplikace léčebné směsi do epidurálního plexu
- Přechodná bolest hlavy, závratě, nevolnost
- Přechodné parestezie až dysethesie v inervační zóně
- U krční páteře je možné poškození vertebrální tepny nebo komplikace po intraarteriální aplikaci léčiva.
- Alergická reakce na anestetikum či jodovou kontrastní látku s možným rozvojem anafylaktického

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU**Ozónoterapie - cílené obstríky nervového kořene směsí medicinálního kyslíku a ozónu**

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

šoku i možným následkem smrti.

Kontraindikací oxygen ozónové terapie představuje oddělení části vyhřezlého disku, nález velkého neurologického postižení nebo rozsáhlé pooperační změny.

Riziko spojené s ionizujícím (rentgenovým) zářením:

Ionizující záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty. Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Alternativy výkonu:

Výkon je vysoce efektivní a nemá přiměřenu alternativu, zejména při léčbě kořenové bolesti řešené v minulosti operativní metodou. Alternativou může být chirurgický výkon, který je pro pacienta mnohem náročnější a v současné době není vždy indikován jako první.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Výkon je prováděn ambulantně.

Po výkonu zůstává pacient asi 20 min. ležet na lůžku. Pokud se neobjeví žádné komplikace, je pacient propuštěn domů, **vždy je nutné zajištění doprovodu.**

Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:

Pacient musí mít zajištěn odvoz druhou osobou, bezprostředně po výkonu nedoporučujeme řídit motorové vozidlo a vykonávat práce, které vyžadují zvýšenou pozornost. Jiná omezení nejsou známa. **Výkon je z velké části hrazen zdravotní pojišťovnou. Pacient si doplácí 900,- Kč za každou aplikaci.**

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:**

.....
 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