

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

Vážená paní, vážený pane,

na základě zhodnocení Vašeho zdravotního stavu je Vám doporučen níže uvedený léčebný postup. Účelem tohoto záznamu je informovat Vás o povaze, účelu a průběhu provádění doporučeného léčebného postupu a poskytnout Vám další informace nutné k Vašemu svobodnému a informovanému rozhodnutí, zda k provedení navrženého léčebného postupu udělíte souhlas.

### Informace o pacientovi:

Pacient: \_\_\_\_\_  
*Jméno, příjmení, datum narození*

Zákonný zástupce (zákonní zástupci): \_\_\_\_\_  
*Jméno, příjmení, datum narození, bydliště, vztah k pacientovi, způsob prokázání zákonného zastoupení*

Účel, povaha, předpokládaný přínos, možné důsledky a rizika navrhovaných zdravotních služeb včetně jednotlivých zdravotních výkonů:

## PRT – PERIRADIKULOTERAPIE (KOŘENOVÝ OBSTŘÍK) POD KONTROLOU CT

### Co je kořenový obstřík pod kontrolou CT?

Jedná se o intervenční výkon v oblasti a okolí páteřního kanálu prováděné pod kontrolou CT (počítačová tomografie). Provádí se u pacientů s konkrétními bolestivými syndromy páteře - do této skupiny patří dle posouzení Vašeho ošetřujícího lékaře též Vaše onemocnění. Jde o minimálně invazivní avšak cílené intervenční výkony zmírňující bolestivé stavy páteře. Jedná se o dobře ustanovenou, bezpečnou a efektivní léčebnou metodu, u vhodných pacientů s příznivými a dlouhodobými výsledky. Bolesti páteře zapříčiněné degenerativními procesy jsou častou příčinou nemoci v produktivním věku a často i příčinou dlouhodobé pracovní neschopnosti. Při kořenovém obstříku pod CT kontrolou je cíleně zajištěna aplikace steroidů s lokálním anestetikem do oblasti strukturálních změn v oblasti páteřního kanálu a výstupu nervových kořenů.

Aplikace léčebné směsi má příznivý vliv zejména na otok postižených kořenů, při ústupu otoku se uvolňují výstupy kořenů, lokální anestetikum zmírňuje bolestivost, steroidy působí zmírnění bolestivosti zapříčiněné bloádou kloubů.

### Kdo bude výkon provádět?

Specialista – lékař radiodiagnostik, který je vyškolen v technice výkonu a interpretaci získaných obrázků. Při výkonu pomáhá lékař radiologický asistent a zdravotní sestra.

### Jak se mám připravit na výkon?

Není třeba žádná speciální příprava, protože však budete ležet po určitou dobu (15 - 45 minut) na břiše, je vhodné, aby Vaše poslední jídlo bylo lehké a minimálně s odstupem 3 hodin od výkonu.

### Co se vlastně při výkonu odehrává?

Výkon se může nebo nemusí provádět v místním znecitlivění. Vzhledem k zavádění velmi tenké jehly je většinou samotná aplikace anestetika bolestivější.

Budete ležet na břiše. V této poloze musíte po dobu výkonu pokud možno bez pohybu setrvat. Lékař provádějící výkon zaměří přístrojem místo, kam bude aplikovat léčebnou směs, určí nejbezpečnější přístup. Pak zavede do stanoveného místa k nervovému kořeni (ne do něj) tenkou jehlu (tenčí než jehla na odběr krve) a jehlou aplikuje léčebnou směs. Poté jehlu odstraní a místo vpichu překryje, na závěr zkontroluje CT přístrojem umístění směsi a propustí Vás.

Při aplikaci směsi můžete přechodně pociťovat tlakovou či ostřejší bolest z přechodného tlaku na kořen, ta však po ukončení výkonu odezní.

### **Co se děje po výkonu?**

Po výkonu budete asi 2 hodiny sledován(a) na oddělení, které Vás k vyšetření odeslalo, pokud nebudou v uvedeném čase žádné potíže, můžete odejít domů (zajistíte si doprovod).

### **Je riziko nějakých komplikací?**

Výskyt komplikací je při těchto výkonech obecně nízký (cca do 5 %). Některé komplikace vyžadují však hospitalizaci a neplánovaný krátkodobý pobyt v nemocnici. Nejčastěji se jedná o nechtěné podání léčebné směsi do bezprostředního okolí nervů, tím se výrazně posílí účinek směsi a nastane přechodná (zhruba 4 - 6 hodin) chabá obrna v okrsku, kam byla směs podána - tedy dolních končetin u výkonů v bederní oblasti.

Tyto komplikace nezanechávají trvalé následky a odezní spontánně za několik hodin. Dalšími komplikacemi může být místní krvácení či infekční komplikace. Komplikace relativně nezávažné zahrnují přechodnou bolest v místě intervence.

**Pokud Vám není z výše uvedeného vše dostatečně srozumitelné, zeptejte se výkon provádějícího lékaře na další podrobnosti.**

### **PROHLÁŠENÍ:**

Prohlašuji, že jsem byl poučen svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud právní předpisy toto právo nevylučují a podání informace se nevzdávám.

Dále prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a, nemám doplňující dotazy a

### **SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM**

s provedením navrženého a popsáno léčebného postupu a jednotlivými zdravotními výkony.

Zároveň jsem poučen/a o tom, že mohu udělený souhlas odvolat.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné zdravotní výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví, nepůjde-li o výkony, s nimiž výslovně nebudu souhlasit a o nichž sepíši negativní reverz.

Nezletilý pacient (pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům) k poskytnutí zdravotní služby vyslovil svůj názor ..... (vyplní lékař).

Názor nezletilého pacienta (pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům) k poskytnutí zdravotní služby nemohl být zjištěn z důvodu ..... (vyplní lékař).

Ve Zlíně dne..... hodina.....

### **Vlastnoruční podpis pacienta (případně zákonného zástupce /zákonných zástupců/)**

Titul, jméno, příjmení a podpis lékaře, který poskytl informace o provedeném výkonu

Titul, jméno, příjmení a podpis dalšího zdravotnického pracovníka v případě, že pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav záznam o informovaném souhlasu podepsat, včetně důvodů a způsobu, jakým pacient projevil svou vůli a důvodů bránících pacientovi ve vyjádření své vůle požadovaným způsobem.

**Vezměte, prosím, tento tiskopis s sebou ke zdravotnímu výkonu spolu s dokumentací.**