

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:

PTA (PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA), IMPLANTACE STENTU KAROTICKÉ TEPNY

Popis výkonu:

Perkutánní transluminální angioplastika je léčebný zákrok, při kterém je zúžené místo tepny rozšířeno balónkem a v některých případech zpevněno zavedenou „výztuží“ - stentem (implantace stentu).

Alternativy:

Jedná se o chirurgickou metodu - tzv. endarterektomii karotické tepny (EACI). Doporučený výkon má oproti uvedené alternativě tyto výhody:

je prováděn podstatně méně invazivní cestou, při vědomí a tedy bez nutnosti celkové anestezie. Po výkonu je pacient za 24 hodin mobilní, většinou není nutná delší rekonvalescence. Nižší je výskyt tzv. „restenozy“ neboli znovuzúžení krkavice v místě výkonu během 1 roku po výkonu (6% oproti chirurgickým 15%). Výskyt závažných komplikací je u této metody obdobný jako u chirurgického způsobu řešení, podle indikace se pohybuje od 3-6%. Proti chirurgickému řešení nemá PTA riziko ochrnutí lícního nervu.

Nevýhody:

katetrizační výkon nelze provést u všech nemocných. Při určitém typu postižení karotického řečiště je metodou volby operace – endarterektomie. PTA i EACI se vzájemně doplňují, volba typu výkonu záleží na charakteru postižení a celkovém riziku nemocného.

Cíl výkonu:

Cílem tohoto výkonu je roztažení zúženého místa karotické tepny balónkovým katétrem – cévkou, na jejímž konci je miniaturní roztažitelný balónek. V současnosti je výkon téměř vždy provázen implantací vnitřní kovové výztuže tepny – stentu, který je již výrobcem ve svinutém stavu předmontován na konci speciálního katétru.

Průběh výkonu:

Po lokálním umrtvení v místě vpichu se nejčastěji cestou stehenní tepny zavádí katétr do příslušné karotické tepny. Pro snížení rizika vyplavení drobných částí aterosklerotického plátu z místa zúžení, které mohou způsobit mozkovou příhodu, se v průběhu výkonu používají ochranné systémy (nejčastěji speciální filtry), které v průběhu výkonu tyto částičky zachycují. Poté je pak po speciálním velmi tenkém a ohebném drátku zaveden balónkový katétr do místa koronárního zúžení. Nafouknutím balónku dochází k rozšíření (dilataci) postižené tepny. Poté se balónek sfoukne a stáhne katétrem ven. Téměř vždy je do postiženého místa implantován stent, který zůstává roztažen ve stěně tepny a udržuje zevnitř její průsvit. Velmi často, je stent zaveden bez předchozí dilatace

samotným balónkem metodou tzv. „primárního stentingu“. Podle potřeby je ještě nutné průsvit stentu po výkonu optimalizovat tzv. postdilatací, tedy roztažením samotného balónku na vyšší tlak. Po ukončení výkonu je instrumentárium vytaženo z tepny a lékař bude rukou několik minut tlačit na místo vpichu, případně na ně naloží speciální elastickou kompresi, aby tepna v místě vpichu nekrvácela. Po ukončení zákroku budete dodržovat klid na lůžku 24 hod., aby nedošlo znovu ke krvácení v místě vpichu. Na oddělení Vás bude sestra pravidelně kontrolovat. Po angioplastice budete po přechodnou dobu několika měsíců užívat spolu s jinými léky, lék snižující srážlivost krevních destiček.

Příprava k výkonu:

Před plánovaným vyšetřením absolvujete buď ambulantně, nebo po příjmu na lůžkové oddělení odběr krve na základní laboratorní vyšetření a vyšetření parametrů krevní srážlivosti. Před vyšetřením si vyholíte tříslo dle pokynu zdravotnického personálu na oddělení. Pokud toto nezvládnete, pomůže Vám sestra na odd.

Prosíme informaci o všech alergiích, včetně alergie na jód, náplast, léky.

Léky: ranní léky v den výkonu užijete normálně. Na případné výjimky Vás upozorní Váš lékař.

Diabetici postupují dle pokynů ošetřujícího lékaře.

Jídlo: na angiografické vyšetření i angioplastiku (PTA) je nutno být lačný. Den před vyšetřením je vhodné pít dostatečné množství tekutin. Rovněž po angiografii je nutno pít dostatečné množství tekutin, aby ledviny mohly snáze a bezpečně vyloučit použitou kontrastní látku.

Rizika výkonu:

Vyšetření je prováděno na RTG angiografickém sále. Těhotenství je z důvodu ionizujícího záření relativní kontraindikací výkonu, u žen ve fertilním období je podmínkou negativní těhotenský test. Na možné těhotenství je pacientka povinna upozornit před výkonem. Přecitlivělost na kontrastní látku, která může vést k vážnému poškození orgánů, či dokonce smrti, je velmi vzácná a je snížena premedikací, tedy protialergickou přípravou před výkonem. Závažné komplikace (život ohrožující) jako je tvorba krevních sraženin, rozsáhlý krevní výron vyžadující krevní transfúze, poškození nebo uzávěr cév, infarkt myokardu, ale především centrální mozková příhoda (CMP) neboli mozková mrtvice s následným ochrnutím, popřípadě úmrtí jsou taktéž vzácné. Úmrtnost na tento výkon je udávána kolem 0,6%, riziko CMP 3,8%, riziko infarktu myokardu 2,6%. Terapeutický přínos výkonu však převyšuje jeho rizika, závažné (život ohrožující) komplikace jsou srovnatelné s chirurgickou metodou (EACI).

Přenos infekce: Výkony PTA provádíme zásadně sterilním materiálem určeným pro jednorázové použití. Přenos infekce je tak prakticky vyloučen.

Postup po angiografii:

Bezprostředně po angiografii/angioplastice budete po dobu 24 hodin dodržovat přísný klid na lůžku. Jakékoli potíže je potřeba ihned hlásit sestře.

Možné omezení v obvyklém způsobu života:

Upoutání na lůžko po výkonu do doby, kdy již není riziko krvácení z místa vpichu, to je obvykle 24 hodin.

U většiny pacientů je možný brzký návrat do zaměstnání s postupným vystavením se plné zátěži. Nicméně pocity „zhoršeného komfortu“ v místě vpichu mohou přetrvávat 7-10 dní. Pokud byl výkon proveden přes tříslo, doporučujeme do úplného zhojení, tedy během 7-14 dní, vyhýbat se těžkému cvičení a fyzicky namáhavé práci. Poté již opravdu nic nebrání fyzické aktivitě, samozřejmě přiměřené věku a celkovému zdravotnímu stavu. Po výkonu je nutné po dobu 3 měsíců užívat antiagregační léčbu.

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 popsaného 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 sepíše 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 poučení provedl

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.

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