

OBLASTNÍ NEMOCNICE KLADNO, a.s.
nemocnice Středočeského kraje
272 59 Kladno, Vančurova 1548
IČO 27256537, tel. 312606111



Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA(KY)/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S ENDOSKOPICKOU DILATACÍ STENÓZY TRÁVICÍ TRUBICE

Jméno a příjmení pacienta, datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce, datum narození



➤ Vážený pane, vážená paní ,

Vaše onemocnění vyžaduje zákrok endoskopickou dilatací stenózy trávicí trubice. Endoskopie je vyšetřovací metoda tělních dutin a dutých orgánů, kterou se rozšíří zúžení trávicí trubice. Indikace, která vede k provedení tohoto zdravotního výkonu může být: stenóza neboli zúžení – jícnu, kardie, pyloru, tenkého střeva či tlustého střeva, nebo dále i achalázie (onemocnění charakterizované úbytkem až ztrátou propulsní peristaltiky jícnu, poruchou relaxace dolního jícnové svěrače a postupnou dilatací jícnu). Před samotným výkonem Vás ošetřující lékař seznámí s provedením této léčebné metody a s jejími běžnými riziky a následky a s eventuelními alternativami, aby Vaše rozhodnutí o souhlasu s výkonem bylo založeno na dostatečném množství informací.

➤ Jak je výkon proveden

Endoskopická dilatace je léčebná metoda, prováděná endoskopem - optickým přístrojem k vyšetřování tělních dutin a dutých orgánů, při níž je provedeno rozšíření (dilatace) dříve zjištěného zúžení (stenózy) trávicí trubice a je tak získán dostatečný průsvit trávicí trubice nutný k volnému prostupu potravy, žaludečního nebo střevního obsahu.

K znovu zprůchodnění je použito ve většině případů dilatačního balónu, který je zaveden pracovním kanálem endoskopu a umístěn do místa zúžení ve vypuštěném stavu a tam je pak naplněn tekutinou pod předem určeným tlakem. Ve speciálních indikacích (zejména v oblasti jícnu) je možno použít ohebných prutů (bužíí), které jsou postupně se stále větším průměrem zaváděny po endoskopicky umístěném vodiči do zúžení.

➤ Rizika výkonu

Komplikace endoskopické dilatace nejsou časté. V ojedinělých případech může být zejména:

*vyvoláno krvácení narušením sliznice v místě výkonu,

*porušena stěna orgánů nebo

*může dojít k alergické reakci na lokální anestetikum nebo na léky podané před vyšetřením.

Řešení případné komplikace může být endoskopické, v případě závažnějších komplikací chirurgické (zastavení krvácení, uzavření otvoru ve stěně trávicí trubice vzniklé při dilataci).

➤ Alternativy výkonu

Plnohodnotná alternativa při zachování šetrnosti, rychlosti a jednoduchosti výkonu neexistuje. Jediný zbývající způsob jak je možno dosáhnout odstranění stenózy (zúžení) trávicí trubice, je pouze otevřená operace na zažívacím traktu s nutností celkové anestézie (narkózy) a všemi riziky z tohoto výkonu plynoucími. Po takových operačních výkonech je nutná několikadenní hospitalizace a riziko komplikací včetně závažných je vyšší.

➤ Možné omezení

Po výkonu budete sledován (a) po dobu většinou 24 hodin na lůžku za sledování krevního tlaku, tepové frekvence a laboratorních testů

Budete poučen (a) o potřebných dietních omezeních. V případě nekomplikovaného průběhu budete v den následující po endoskopickém výkonu propuštěn (a) domů.

Pokud dojde při vyšetření ke komplikaci, řídí se omezení běžných denních činností a pracovních schopností závažností komplikace a celkovým zdravotním stavem pacienta a je posuzováno vždy individuálně.

➤ Předpokládaná doba hospitalizace:

Při nekomplikovaném průběhu délka hospitalizace nepřesahuje 24 hodin. Předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své povolání/studium: 2 dny

➤ Další omezení v běžném způsobu života

Kromě výše uvedených režimových a dietních opatření a přechodné observaci (sledování pacienta) na lůžku nepředpokládáme jiná omezení v běžném způsobu života, naopak kvalita života se provedení zákroku obvykle významně zlepší.

➤ Preventivní opatření

Dle konkrétního nálezu při endoskopickém zákroku a též dle průběhu sledování pacienta po výkonu endoskopista ve spolupráci s lékařem lůžkového oddělení rozhodne o vhodnosti případných dalších léčebných postupů a o vhodnosti případného kontrolního vyšetření.

Tyto informace lékař zaznamená do lékařské zprávy, kterou předá pacientovi a jeho ošetřujícímu lékaři.

➤ Souhlas s výkonem

Já níže podepsaný/á pacient/ka /zákonný zástupce tímto prohlašuji, že mě lékař náležitě a srozumitelně informoval a vysvětlil důvod provedení výkonu takovým způsobem, který je pro mě srozumitelný. Vysvětlení jsem plně pochopil/a a vzal/a na vědomí. Zároveň stvrzuji, že jsem podal/a pravdivé informace o svém zdravotním stavu. Nezamlčel/a jsem žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na prováděný výkon.

Informující lékař mě seznámil s možnými alternativami. Byl/a jsem též informován o možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. **Rozumím informacím, které mi lékař poskytl.** Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, dotazy mi byly zodpovězeny a nemám další otázky.

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 výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

Na základě tohoto poučení dávám **svůj plný informovaný souhlas** s provedením zákroku, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Podpis pacienta/ky /zákonného zástupce pacienta:

Datum a čas: _____

Prohlašuji, že jsem pacientovi (zákonnému zástupci) osobně zodpověděl doplňující dotazy a pacient (zákonný zástupce) vyslovil svůj informovaný souhlas s vyšetřením

Podpis a razítko lékaře:

Datum a čas: _____

➤ Otázky a odpovědi

Tento prostor využijte pro zaznamenání Vašich případných dotazů k výkonu.
