

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



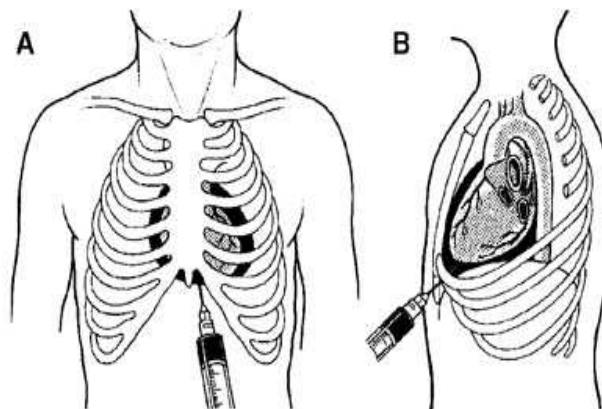
Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
 nemocnice Středočeského kraje

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA/KY ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PUNKCÍ PERIKARDU (OSRDEČNÍKU)

Jméno a příjmení pacienta, datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce, datum narození



➤ Vážená pacientko, vážený paciente.

V prostoru mezi osrdečníkem (perikardem) a srdcem u vás došlo k nahromadění tekutiny, která utlačuje srdeční sval a brání jeho správné funkci. Pokud tekutina dosáhne určitého množství, utlačuje srdce a znemožňuje jeho správnou funkci, v konečném důsledku může vést až k zástavě krevního oběhu a úmrtí.

Přínosem tohoto výkonu je zabránění rozvoje vážných komplikací a následků, a proto je nutné tuto tekutinu odsát.

Před samotným výkonem Vás ošetřující lékař seznámí s provedením této léčebné metody a s jejími běžnými riziky a následky a s eventuálními alternativami, aby Vaše rozhodnutí o souhlasu s výkonem bylo založeno na dostatečném množství informací.

➤ Provedení výkonu

Punkce perikardu se nejčastěji provádí vleže na zádech. Po ultrazvukovém zaměření místa vpichu, sterilním zakrytí místa vpichu, dezinfekcí a místním znecitlivěním je v místě pod hrudní kostí zavedena dutá jehla do dutiny perikardu (viz. obrázek). Přes tuto jehlu se pak zavádí tzv. drén (měkká gumová hadička), který je v místě ponechán obvykle několik dní, aby byl zajištěn trvalý odvod tekutiny.

Omezením je – že po tuto dobu je nutné dodržet klid na lůžku a omezit pohyby těla, aby nedošlo k náhodnému vytažení drénu.

Výkon je po místním znecitlivěním obvykle bezbolestný. Přesto můžete cítit určitý tlak či nepříjemné pocity a při odsání většího množství tekutiny pocítit lehké bolesti či pocit napětí nebo dráždění ke kašli. Tyto pocity původně lze rutinně zvládnout podáním odpovídajících léků.

Množství tekutiny a poloha drénu jsou v průběhu jeho setrvání v dutině perikardu pravidelně kontrolovány ultrazvukem.

Na konci výkonu je jehla resp. drén odstraněna.

Provedení výkonu může být někdy ztíženo anatomickými podmínkami Vašeho těla, v takovém případě je někdy nutno punkci opakovat na jiném místě.

➤ Možná rizika a komplikace

I tento běžný a rutinně prováděný výkon může být v malém procentu případů provázen komplikacemi. K nim patří:

- Napíchnutí dutiny srdeční komory. Vpich se obvykle sám zatáhne, v extrémně vzácných případech ale může dojít k výronu krve do dutiny osrdečníku. Vzácně může dojít také k napíchnutí velké cévy, postup je obvykle stejný.

- Výkon se provádí pod ultrazvukovou a někdy rentgenovou kontrolou. Přesto může ve vzácných případech dojít k poranění jaterní či plicní tkáně, které může být bolestivé, ale obvykle probíhá bez dalších komplikací.
- Infekce kůže, podkoží a dutiny perikardu jsou extrémně vzácné. V takovém případě musí být zahájena léčba antibiotiky a eventuálně také proplachování hrudní dutiny

➤ Na co je třeba dbát, omezení v dalším způsobu života

Před výkonem upozorněte lékaře na případné užívání léků ovlivňujících krevní srážlivost. V průběhu výkonu je důležité, abyste seděl/a klidně na lůžku a nepohyboval/a jste se a nedotýkal/a se sterilně zakrytých míst. Během celého výkonu můžete s lékařem bez omezení hovořit.

Po ukončení výkonu, resp. po vytažení drénu nejsou očekávány následky pro Váš další život (kromě těch, které souvisejí se samotným onemocněním).

➤ Alternativa

Alternativou pro tento výkon je chirurgický přístup. Pro vyšší riziko možných komplikací je vyhrazen pouze pro situace, které nelze punkčně řešit (neúspěšná punkce, nevhodné uložení tekutiny, opakovaná nutnost punkcí)

➤ Souhlas s výkonem

Já níže podepsaný pacient /zák. zástupce/, tímto prohlašuji, že mě lékař náležitě a srozumitelně informoval a vysvětlil důvod lékařského výkonu, informoval mě o mé diagnóze a způsobu léčby a to takovým způsobem, který je podle mého soudu 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 léčbu.

Informující lékař mě seznámil s možnými alternativami. Byl/a jsem též informován o možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. Dále mne informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu a byl/a jsem informován/a o možných problémech během uzdravování, i jaký vliv bude mít výkon na moji schopnost či další způsob života.

Rozumím informacím, které mi lékař vysvětlil. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo,

veškeré 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 uvedeným lékařským výkonem, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Podpis pacienta/zák. zástupce pacienta:

Datum a čas: _____

➤ Prostor pro doplňující údaje:

Prohlašuji, že jsem pacienta (zákonného zástupce) osobně informoval, poučil a podal náležité vysvětlení o skutečnostech uvedených v tomto písemném informovaném souhlasu a pacient (zákonný zástupce) vyslovil svůj informovaný souhlas

Podpis a razítko lékaře/datum a čas:
