

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta



Druh výkonu:

**Zavedení cytoportu nebo
permanentního dialyzačního katetru**

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, vážený paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Váš zdravotní stav a základní onemocnění vyžaduje dlouhodobý přístup do žilního řečiště. Důvodem nejčastěji bývá plánovaná onkologická léčba nebo hemodialýza (umělá ledvina při špatné funkci vlastních ledvin). Aby nedocházelo k opakovaným zaváděním běžných kanyl do končetin, které aplikací onkologické léčby nebo hemodialýzou mohou trpět, opakované vpichy mohou být bolestivé, je Vám navrženo zavedení permanentního katetru nebo cytoportu.

Cytoport je 2-3 cm v průměru velká komora, která se voperovává pod kůži. Obsahuje membránu, do které lze aplikovat speciální jehlou onkologickou léčbu (chemoterapie). Z cytoportu je vyvedena tenká plastová hadička, která podávané léky dopraví do žilního řečiště. Podrobnosti o podávané onkologické léčbě Vám vysvětlí onkolog.

Permanentní dialyzační katetr je plastová hadička o průměru 5mm s 2 kanály. Přivádí krev do/z organismu a užívá se k napojení umělé ledviny (mimo tělo pacienta). Důvody k hemodialýze Vám vysvětlí specializovaný lékař z oboru nefrologie.

Výkon probíhá na sále v lokální anestezii. Nejprve je pomocí ultrazvuku zjištěna přesná poloha žíly, do které bude žilní vstup zaveden, nejčastěji podklíčková nebo krční žíla vpravo. Po identifikaci žíly je do ni zaveden tenký drátek a po něm již zmíněná plastová hadička. Drobným kožním řezem jsou cytoport nebo kanyla vloženy do podkoží a fixovány stehem. Výkon končí propláchnutím kanyly nebo cytoportu. Výkon trvá 30-60 minut, může být nepříjemný, ale není bolestivý. Pooperačně je vhodná kontrola polohy zavedené hadičky na sále rentgenovým přístrojem, nebo klasickým rentgenem hrudníku před propuštěním. Hospitalizace většinou trvá do druhého dne po výkonu.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Zavedení cizorodého materiálu dočasné do organismu (cytoport nebo hemodialyzační kanyla).

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Obecné komplikace:

Alergie: (občas) Alergická reakce na podané léky, na použitý dezinfekční prostředek, šicí materiál atd. je většinou lokální nebo celková kožní a sama odezní nebo se dá řešit léky. Velmi vzácná je celková alergická reakce charakteru anafylaktického šoku. U některých alergií se preventivně podává protialergická léčba.

Trombóza: (výjimečně) Trombóza je vznik krevní sraženiny v žilním řečišti. Jako prevence vzniku trombózy v souvislosti s operačním výkonem jsou většině pacientů aplikovány injekčně léky k prevenci vzniku trombózy, většinou před výkonem a několik dní po výkonu. Na dolní končetiny se před výkonem nasazují elastické kompresivní punčochy. Jako prevence trombózy po operačním výkonu slouží i časná mobilizace a rehabilitace pacienta. U vybraných diagnóz je vhodná aplikace injekčních léků, kterou zvládne pacient (po proškolení sestrou) i v domácím prostředí.

Další: Jedná se o komplikace dýchacích cest, např. zánět hrtanu, průdušek nebo zánět plic. Dále se může vyskytnout zánět povrchových žil a podkoží po aplikaci léčiv a dočasná poléková porucha funkce jater a další.

Chirurgické komplikace:

Zvracení: (občas - reakce na anestezii). Problém sám odezní nebo se dá zvládnout léky.

Bolesti: (často) Bezprostředně po operaci se následkem naplnění dutiny břišní plynem při laparoskopické operaci mohou objevit bolesti břicha, ramen nebo v ráně, které lze řešit podáním analgetik.

Poruchy močení: (výjimečně) Po operaci vzniknou potíže s močením, které je nutno vyřešit přechodným zavedením

močového katetru. Močový katetr může být občas příčinou vzniku močové infekce.

Zvýšená teplota: (často) Přechodně zvýšená teplota po dobu 12 - 48h se většinou sama upraví.

Dočasná porucha střevní činnosti: (občas) Po břišní operaci může dojít k dočasné zástavě odchodu plynů a stolice, která se většinou sama upraví nebo se dá snadno ovlivnit léky. Vzácně je nutná reoperace.

Krvácení: (vzácně) Jedná se o krvácení z větších cév v dutině břišní nebo z cév v blízkosti operovaného orgánu. Někdy je nutné převést laparoskopický výkon na otevřený. Výjimečně je nutné pro pokračující krvácení provést další operační výkon k zastavení krvácení. Při větší ztrátě krve je často nutné podání krevní transfuze.

Komplikace hojení rány: Může dojít ke krvácení z operační rány (občas), rozestupu okrajů operační rány (vzácně), zánětům kůže a podkoží u operační rány (občas), vzniku hypertrofické keloidní jizvy (občas). Infekce rány se projeví bolestivostí v ráně, zarudnutím, někdy tvorbou hnisu a zvýšenou teplotou. Tato komplikace si vyžádá opakované převazy. Větší krvácení nebo rozestup rány může vyžadovat operační revizi.

Kýla v jizvě po břišní operaci: (občas) Pokud jsou jizvy výrazně namáhány ještě před úplným zhojením, může dojít k rozestupu okrajů svalové povázky a k vzniku kýly. Kýla v jizvě se zpravidla řeší operačně.

Konkrétní komplikace související s operací:

Neprůchodnost kanyly nebo cytoportu: (občas) Může být způsobeno zalomením hadičky nebo ucpáním. Problém se vyřeší proplachem, výjimečně je nutná chirurgická úprava polohy hadičky.

Krvácení z vpichu: (občas) Výkon se často provádí při antikoagulační léčbě (pacient užívá léky na ředění krve). Krev se sráží méně a tento stav může být příčinou prosakování krve kolem vpichů. Problém se většinou vyřeší aplikací komprese (tlak na místo krvácení), případně stehem.

Zánětlivé komplikace: (vzácně) Přestože se výkon provádí po důkladné dezinfekci kůže, může dojít k zanícení kůže a podkoží, neboť se jedná o aplikaci cizorodého materiálu do organismu. Důvodem zánětu může být oslabení imunity organismu (cukrovkou, dlouhodobým onkologickým onemocněním aj). Zprvu je zánět léčen antibiotiky, někdy je nutné kanylu nebo port opět vyjmout.

Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:

Cytoport: Bez zavedení cytoportu je nutné aplikovat léčbu jiným způsobem do žilního řečiště. Je možné zavedení hadičky do žíly paže (Midline) nebo opakované žilní vstupy v oblasti lokte a předloktí. Čím dále je žíla k aplikaci léčby od srdce, tím je tenčí a hrozí větší poškození její stěny. Nevýhody zavedení cytoportu jsou větší a vážnější komplikace samotného výkonu. Dlouhodobě však je riziko komplikací menší.

Dialyzační kanyla: Alternativou je operace, při které se vytvoří shunt (spojka mezi žílou a tepnou na horní končetině) a dialýza se provádí tímto shuntem. Tento výkon není vhodný pro každého pacienta. Podrobnosti Vám vysvětlí lékař. Bez dialyzační kanyly nelze v některých případech provádět hemodialýzu, bez které stav pacienta končí smrtí.

Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu, léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:

Dieta - bez omezení. **Režim** - bezprostředně po výkonu se doporučuje klidový režim. Délka pracovní neschopnosti vyplývá ze základního onemocnění. Doporučuje se chránit operovanou oblast před poraněním, kontrolu funkčnosti kanyly nebo cytoportu provádí specializovaný lékař. V případě chirurgických komplikací je pacient odeslán k řešení na oddělení chirurgie.

Prohlašuji,

- že jsem byl poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamítl/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum: