



SOUHLAS PACIENTA/TKY – ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PERKUTÁNNÍ DRENÁŽÍ TEKUTINOVÉ KOLEKCE

Pacient Jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Zákonný zástupce: Jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Účelem tohoto zdravotního výkonu je:			
Zavedení drénu do žlučvodů pod skiaskopickou (RTG) kontrolou.			

Popis výkonu včetně jeho rizik je vysvětlen v příloze č. 1, která má dvě strany a je nedílnou součástí tohoto souhlasu.

**Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem.
Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací, odpovím jsem porozuměl a beru je na vědomí.**

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

**Každé RTG vyšetření spadá do kategorie lékařského ozáření a je tedy spojeno s potenciálním zdravotním rizikem, které závisí na radiční dávce odpovídající charakteru zvoleného protokolu. V dlouhodobém časovém horizontu může být zvýšena pravděpodobnost vzniku šedého zákalu oční čočky nebo zhoubného nádorového děje ve vyšetřené oblasti. Technické podmínky každého RTG (tedy i CT) vyšetření jsou nastaveny tak, aby ozáření bylo co nejmenší (optimalizace dávky).
Detailnější informace lze najít na webu Státního úřadu pro jadernou bezpečnost (SÚJB) – <http://www.sujb.cz/radiacni-ochrana/oznameni-a-informace/pouzivani-rentgenu-lekarske-ozareni/>**

V případě podezření na komplikaci v pracovní době kontaktujte lékaře Oddělení ambulantních provozů – stacionář tel. 49583 klapka 4733 nebo 4842, v mimopracovní dobu lékaře Oddělení urgentní medicíny FN HK (tel. 495 83 klapka 4120 event. 4130)

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby (po přečtení poučení str. 2).

POUČENÍ – ČTĚTE POZORNĚ!!!

Úvod	Perkutánní drenáží se rozumí zavedení drénu (plastové hadičky) přes kůži do místa nahromaděného hnisu, krve, případně i jiné tekutiny s účelem tuto tekutinu z těla bezpečně odstranit.
Princip metody	Vlastní výkon se provádí v lokální (místní) anestézii trimecainem, pouze při delším trvání výkonu v kombinaci s analgosedací. Proto vám bude před výkonem zavedena žilní kanyla. Pokud by byl výkon pro Vás významněji zatěžující, přistoupíme k aplikaci analgosedace (tzn. Kombinace léků proti bolesti a celkově uklidňujícího léku.) Pokud jste na zvýrazněné léky alergický/á, upozorněte nás!!!!
Požadavky na pacienta	Výkon se provádí nalačno, lačnění by mělo trvat déle než 6 hodin. Na vyšetřovacím lůžku po lokálním znecitlivění podkoží a svalstva se do postižené oblasti pod kontrolou vybrané zobrazovací metody zavede z jednoho vpichu plastový drén umístěný na zavaděče s jehlou (tzn. Jednokroková /one-step/ technika) případně, pokud je přístup k duině s tekutinou rizikový, zavede se nejprve tenká jehla, která se vymění za tzv. vodič (drát s měkkým koncem) a tak je získán přístup pro zavedení drénu do požadovaného místa po vodiči



	<p>(tzn. koaxiální /Seldingerova/ technika). Během zavádění drénu, jehly nebo vodiče nám případné prudké bolesti okamžitě oznamte. Je potřeba Vaše maximální spolupráce, zejména vyvarování se rychlým pohybům, při kterých by mohlo dojít k poranění struktur v okolí drénované oblasti nebo ke krvácení. Tyto komplikace by pak mohly být důvodem neplánovaného operačního zákroku. Po uložení drénu do tekutinové kolekce ověříme jeho polohu zobrazovací metodou a nasátí tekutiny. Drén poté zafixujeme ke kůži stehem a připojíme jej na sběrný sáček.</p> <p>Celková doba trvání výkonu je 15 – 30 minut, po ukončení výkonu se přesunete na své nemocniční lůžko a po zbytek dne budete sledován/a na standardním oddělení. Po tuto dobu budete dodržovat klid na lůžku. Po 4 hodinách je pouze dovoleno zajít si na WC s doprovodem. Jakoukoliv vnímanou změnu svého stavu budete hlásit zdravotní sestře.</p>
Péče o drén	<p>Po dobu zavedení drénu budete určitým způsobem omezen/a v obvyklém způsobu života.</p> <p>V době hospitalizace budete pod dohledem lékařů, drén bude pravidelně kontrolován. V případě dlouhodobého zavedení drénu můžete být i propuštěn/a do domácího léčení a o drén budete pečovat sám/sama, což Vás naučíme nebo k Vám bude docházet zdravotní sestra Vašeho obvodního lékaře. Pravidelně budete také kontrolován/a u nás v nemocnici.</p>
Komplikace při vpichu jehly	<p>Možné komplikace lze rozdělit do dvou skupin. První jsou komplikace klinicky významné, tzn. takové, které prodlužují hospitalizaci a vyžadují řešení buď následnou další intervencí či chirurgickým zákrokem, vzácně mohou vést k trvalým následkům a v extrémně vzácných případech dokonce ke smrti nemocného. Druhou skupinu představují komplikace klinicky nevýznamné, které jsou přechodné a odezní zpravidla do 24 hodin a nevyžadují specializovanou ošetrovatelskou a lékařskou péči.</p> <p>Klinicky významné</p> <ul style="list-style-type: none">Zanesení zánětu do okolí kanálu vpichu či celková závažná infekce (2-5%)Krvácení vyžadující transfuzi či chirurgický zákrok (1%)Zanesení infekce do původně nezápovědné kolekce (1%)Pneumotorax tzn. kolaps plic – u výkonů v oblasti hrudníku či v břiše v blízkosti bránice (1-10%)Poranění střeva (1%)Alergická reakce na podané léky. <p>Klinicky nevýznamné (do 5%)</p> <ul style="list-style-type: none">Bolest menší intenzity, trvající několik hodin, dobře reagující na léky tlumící bolest.Přechodný pocit únavy.Přechodný krví zbarvený odpad z drénu.
Alternativa výkonu	<p>Alternativním řešením je operační zákrok se zavedením drénu pod přímou kontrolou zra-ku. Tento postup se volí v případech, kdy jsou technické překážky provedení perkutánní drenáže, a hrozí výše uvedené závažné komplikace. Naši drenáž například nemůžeme provést, pokud je v předpokládané cestě drénu do dutiny s tekutinou střeva. Naopak v případech, kdy je náš zákrok technicky proveditelný, je pro nesrovnatelně menší zátěž nemocného vždy výhodnější než operace.</p>

Zákrok mi byl dostatečně vysvětlený v celé šíři, všemu rozumím a beru na vědomí. Mohl jsem se zeptat i na alternativy možné léčby a případné komplikace.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dne v hod.

Podpis pacienta

Souhlas a podpis zákonného zástupce

Jmenovka a podpis lékaře/řky