



## SOUHLAS PACIENTA/TKY – ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S VERTEBROPLASTIKOU

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:			
Vyplnění obratlového těla		<input type="text"/>	kostním cementem.

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, odpovídám 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 radiační 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 na nejbližší spádové lékařské pohotovosti 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 a princip metody	Vlastní výkon se provádí v lokální (místní) anestézii (umrtvení) v kombinaci s analgosedací. Proto vám bude zavedený periferní žilní vstup. Do této Vám budeme během výkonu aplikovat analgosedaci (kombinaci léku proti bolesti a celkově uklidňující léky). <b>Pokud jste na zvýrazněné léky alergický/á, upozorněte nás!!!!</b>
Požadavky na pacienta	Po lokálním znecitlivění podkoží a svalstva na zádech se do oblasti pomocí rentgenové kontroly zavede několika údery kládíva silná jehla do zlomeného (či jinak postiženého) obratle. Během zavádění jehly nám případné prudké bolesti okamžitě oznamte. Je potřeba Vaše maximální spolupráce se zejména vyvarování se rychlých pohybů, při kterých by bylo možné poranění struktur v okolí ošetřovaného obratle (cévy a nervy) či by mohlo dojít ke krvácení pro které by jste museli být následně operováni. Po vlastní zavedení jehly nebo jehel do obratle se připraví polymetalmetakrátový kostní cement. Při vlastní aplikaci cementu je nutná Vaše co nejlepší spolupráce dle pokynů výkon provádějícího lékaře. Po aplikaci cementu se zavedené jehly (či jehla) vytáhnou a rána na zádech se převáže.  Celkové ošetření jednoho obratle trvá 20-40minut, po tuto dobu budete muset ležet na břiše. Doba tuhnutí cementu je 4 hodiny. Po tuto dobu budete ležet v klidu na zádech. O případných změnách (podle typu zlomeniny) od tohoto schématu budete informováni před vlastním výkonem. Po 4 hodinách se budete moci pohybovat (zajít si na WC apod.). Druhý den po výkonu se zkontroluje místo vpichu na zádech a poté budete při nekomplikovaném průběhu propuštěni do domů či přeloženi na odesílající pracoviště.



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><b>Klinicky významné (2-3 % zákroků, na našem pracovišti pod 1 %)</b> <b>Plicní embolizace</b> – pokud dojde k úniku cementu do velkých paravertebrálních žil může dojít k plicní embolizaci ( v krajním případě by musela být nutná chirurgická intervence). Závažná plicní embolizace může vést ke smrti pacienta. <b>Hypotenze</b> (snížení krevního tlaku)– v důsledku velkého množství aplikovaného cementu Únik cementu do kanálu páteřního či foramin – cement může tlačit na míchu a kořeny (bolesti vystřelující do končetin, poruchu funkce či citlivosti končetin) - zde by mohla následovat případná chirurgická operace. <b>Alergická reakce</b> na podané léky či kostní cement Únik cementu do dolní duté žíly či míšních tepen <b>Zánět obratle, ploténky či měkkých tkání nebo místní toxická reakce</b></p> <p><b>Klinicky nevýznamné</b> Únik cementu mimo obratel Únik cementu do žilních pletení podél páteře Zlomení žeber nebo hrudní kosti</p>
Alternativa výkonu	<p><b>Konzervativní terapie</b> – představuje klid na lůžku s tlumením bolesti, poté postupně postavená nemocného s chůze pomocí podpůrných prostředků – korzet, bederní pás. Tato léčba trvá řádově měsíce(1-3).</p> <p><b>Velký chirurgický zákrok</b> - všechny naše zákroky jsou konzultovány se spondylochirurgem a tento typ léčby pro Vás není vhodný.</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

Jmenovka a podpis lékaře/řky

Souhlas a podpis zákonného zástupce