



SOUHLAS PACIENTA/TKY – ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE ZPRŮCHODNĚNÍM TEPEN ZÁSObUJÍCÍCH MOZEK POD RTG KONTROLOU

Pacient		
Jméno:	<input type="text"/>	Štítek:
Příjmení:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>	
Zákonný zástupce: Jméno:	<input type="text"/>	Příjmení: <input type="text"/>

Účelem tohoto zdravotního výkonu je

Zobrazení tepen zásobujících mozek, jejich zprůchodnění pomocí PTA + stentu

Možné komplikace: alergická reakce, krvácení v místě vpichu, poškození ledvin,

Alternativy výkonu: chirurgická léčba

Popis výkonu včetně jeho rizik je vysvětlen v poučení na str. 2 a je nedílnou součástí tohoto souhlasu.

Beru na vědomí, že po podání kontrastní látky je nebezpečí poškození funkce ledvin a vzniku alergických reakcí, po podání léků na zklidnění, podaných ke snížení pravděpodobnosti alergické reakce, mohou být spavý/á. Beru na vědomí zákaz řízení motorových vozidel po dobu 24 hodin od aplikace.

Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací, odpovédím jsem porozuměl/a 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 komplikace v pracovní době kontaktujte lékaře Angio-intervenčního oddělení, Radiologické kliniky tel. 495 836 213, mimo pracovní 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	<p>PTAS – perkutánní transluminální angioplastika se zavedením stentu = roztažení zúžené cévy na krku pomocí balónku a kovové výztuže.</p> <p>Cévní mozková příhoda (CMP) je třetí nejčastější příčinou úmrtí a současně patří k nejčastější příčině těžké invalidizace nemocných. Výskyt CMP je v ČR cca 570/100 000 obyvatel, roční úmrtnost je 80/100 000 obyvatel. Nejčastější příčinou CMP je zúžení tepen zásobujících mozek. U Vás bylo na základě předchozích vyšetření zjištěno zúžení vnitřní krkavice, které je plánováno k ošetření. K výkonu jste byl/a indikován/a na základě vyšetření neurologem, internistou a intervenčním radiologem, který výkon provádí.</p>
Cíl léčby	<p>Cílem léčby je zabránění vzniku CMP spočívající ve zprůchodnění zúžené krkavice a následné sekundární prevenci vzniku mozkového infarktu (léčba hypertenze, cukrovka, obezity, hypercholesterolemie, zákaz kouření, atd.)</p>
Popis výkonu	<p>Výkon se provádí v místním znecitlivění vpichem do stehenní tepny v třísele. Po kompletním vyšetření tepen zásobujících mozek a ozřejmení významnosti zúžení krkavice se roztáhne zúžené místo pomocí balónku a kovové výztuže – stentu. Rizikem výkonu je uvolnění části plátu a jeho transport do mozkových tepen. K zabránění této komplikace se do tepny nejprve zavede ochranný filtr, který se po výkonu odstraní. Vpich v třísele se uzavře šicím zařízením, aby se snížilo riziko krvácení v třísele a zkrátila doba pobytu na lůžku. Tři dny před výkonem začnete užívat léky proti srážení krve, které snižují riziko vzniku krevních sraženin v průběhu výkonu /a tím i riziko CMP/. V této léčbě je nutné pokračovat dlouhodobě po výkonu.</p>
Péče po výkonu	<p>Po léčebném zákroku je nutné dodržet klid na lůžku 24 hod., ošetřujícím personálem Vám budou kontrolovány tlak, puls, místo vpichu a množství moči. Je nutný dostatečný příjem tekutin.</p>
Možné komplikace	<p>Všeobecné</p> <ul style="list-style-type: none">- alergická reakce na kontrastní látku,- krvácení v místě vpichu,- poškození funkce ledvin <p>Specifické</p> <ul style="list-style-type: none">- neurologické – CMP,- úmrtí,- poranění tepny,- dočasné kolísání krevního tlaku.
Možná závažná rizika	<p>- smrt a trvalé poškození</p>
Alternativy léčby	<p>- konzervativní léčba (užívání léků na vysoký krevní tlak, cukrovku, poruchy metabolismu tuků, protisrážlivé léky a režimová opatření) je v přirozeném průběhu nemoci zatížena vyšším rizikem vzniku CMP.</p> <p>- Chirurgická léčba je u Vás schůdná, ale vzhledem k přidruženým nemocem více riziková než endovaskulární léčba.</p>

Zárok mi byl dostatečně vysvětlen v celém rozsahu, všemu rozumím a beru na vědomí. Mohl/a jsem se zeptat i na alternativy možné léčby a případné komplikace.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dne v hod.

Podpis pacienta/ky

Souhlas a podpis zákonného zástupce

Jmenovka a podpis lékaře/řky