



## SOUHLAS PACIENTA/TKY – ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE ZPRŮCHODNĚNÍM UZAVŘENÝCH TEPEN TROMBOLÝZOU POD RTG KONTROLOU

Pacient Jméno:	<input type="text"/>	Štítek:	<input type="text"/>
Příjmení:	<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

### Pokus o zprůchodnění tepen končetin pomocí léků rozpouštějících sraženou krev.

Možné komplikace: krvácení, alergická reakce, poškození ledvin, krvácení do mozku, poranění tepny

Alternativy výkonu:

Léčba: Možnou alternativou odstranění krevní sraženiny je chirurgická trombektomie nebo našíť cévní rekonstrukce.

Medikamentózní léčba (podání heparinu) je u akutních cévních uzávěrů málo účinná.

**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 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 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 navrhaným postupem léčby (po přečtení poučení str. 2).**



## POUČENÍ – ČTĚTE POZORNĚ!!!

Úvod	Lokální trombolýza (LT) – zavedení katétru vnitrocévní cestou do trombu v tepně nebo žíle k podávání trombolytika (látka rozpouštějící krevní sraženinu).
Popis výkonu	LT je invazivní léčebná metoda používaná k rozpouštění uzávěrů tepen a žil krevními sraženinami. V místním znecitlivění (většinou přístupem v třísele nebo podkolenní) se katétre provede vyšetření cévního systému aplikací kontrastní látky. Po ozřejmení místa uzávěru se katétre zavede přímo do trombu a aplikuje se trombolytikum. Trombolytikum je látka rozpouštějící krevní sraženinu, v současnosti se nejčastěji používá tkáňový aktivátor plazminogenu – preparát Actilyse. Po určitém časovém období (zpravidla v rozsahu 6-12hodin) se provádí kontrolní angiografické vyšetření k ozřejmení průchodnosti cév, na které mohou navazovat další léčebné výkony, jako je balónková angioplastika, aspirace krevní sraženiny nebo zavedení cévní výztuže – stentu.  Výkon provádí invazivní radiolog nebo neuroradiolog, který má kvalifikaci obsluhovat rentgenový přístroj a provádět tato specializovaná vyšetření. Při výkonu pomáhá lékařka sestra a rentgenový laborant.
Cíl léčby	<b>Cílem léčby</b> je co nejrychlejší rozpouštění krevní sraženiny v tepenném nebo žilním systému a obnovení krevního průtoku postižené oblasti. Nejčastějšími indikacemi jsou v tepenném systému uzávěry cév dolních končetin nebo bypassů po chirurgických operacích. V mozgovém řečišti se trombolýza používá k rozpouštění akutního uzávěru způsobující náhlou cévní mozkovou příhodu. V žilním systému je trombolýza využívána ke zprůchodnění stehenních a pánevních žil při otocích dolních končetin nebo ke zprůchodnění podklíčkových žil. Výhodou této léčby proti systémové trombolýze (podání trombolytika do žilního oběhu) je dosažení vysoké koncentrace trombolytika v místě uzávěru a nízká celková dávka, což snižuje krvácivé komplikace a zvyšuje účinnost léčby.
Po výkonu	Po léčebném zákroku je nutné dodržet klid na lůžku – JIP 24 hod., ošetřujícím personálem Vám budou kontrolovány tlak, puls, místo vpichu a množství moči. Je nutný dostatečný příjem tekutin.
Komplikace	Všeobecné - alergická reakce na kontrastní látku (<1%), - krvácení v místě vpichu (5%), - poškození funkce ledvin (2%),  Specifické - Neurologické - krvácení do mozku (2-3%), - poranění tepny (1%), - úmrtí (1%).
Alternativy léčby	Možnou alternativou odstranění krevní sraženiny je chirurgická trombomektomie nebo našíť cévní rekonstrukce. Medikamentózní léčba (podání heparinu) je u akutních cévních uzávěrů málo účinná.

Zákrok 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

Jmenovka a podpis lékaře/řky

Souhlas a podpis zákonného zástupce