

INFORMOVANÝ SOUHLAS

PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA LEDVINNÉ TEPNY

Vážená paní, vážený pane,

na základě klinického vyšetření Vám (Vám svěřené osobě) doporučil ošetřující lékař provést **perkutánní transluminální angioplastiku ledvinné tepny**. Podle současných právních předpisů Vám předkládáme písemnou formu tzv. informovaného souhlasu platnou v našem zdravotnickém zařízení. Jeho podpisem dáváte najevo, že s provedením výkonu u Vás (Vám svěřené osoby) souhlasíte. Dokument zároveň obsahuje nejdůležitější informace k potřebné přípravě k výkonu, jeho kontraindikacím, průběhu, rizikům a možným důsledkům. **Informace o důvodu provedení výkonu a jeho alternativ (jiné možnosti) Vám poskytl indikující lékař, který Vám doporučil jeho provedení.**

Příprava k výkonu.

Při výkonu je nepřijatelné, abyste ponechal (a) v dutině ústní odnímatelnou zubní protézu, aby na vyšetřované části těla byly jakékoli odnímatelné cizí předměty, především ozdoby těla apod. Personál oddělení Vám na vyžádání poskytne na tyto předměty hygienický sáček, kam je uložíte a ponecháte ve svlékacím boxu. Doporučujeme ponechat doma nebo na lůžkovém oddělení šperky a jiné cennosti. Personál Vás zároveň poučí, které části oděvu musíte před vyšetřením sejmout, a poskytne Vám provizorní pokrývku těla. Před vyšetřením s možností podání jodové kontrastní látky do cévy u Vás **musí být provedena příprava podáním léků**. Většinou jde u dospělého o dvě tablety Dithiadenu, které spolknete dvě hodiny před vyšetřením, nebo Vám bude Dithiaden podán injekčně do svalu těsně před výkonem. Tuto dobu je třeba dodržet, pokud se tak z Vaší strany nestane, musíte včas upozornit personál pracoviště! V některých případech (vícečetná alergie u pacienta, alergie na jód atp.) o změně této přípravy rozhodne indikující lékař, nebo specialista podle daného medicínského oboru. **Před vyšetřením s podáním kontrastní látky do cévy je nutno 4 hodiny lačnit. Tekutiny lze požit ještě do 2 hodin před výkonem.** Pokud jste si vědom (a), že jste tuto dobu nedodržel (a), nebojte se upozornit včas personál pracoviště, aby nedošlo k ohrožení vašeho zdraví nebo života. Je nutné ráno v den výkonu požit trvale užívané léky na léčbu vysokého tlaku, srdečních onemocnění, astmatu (sprej na léčbu astmatu si vezměte s sebou na angiografické pracoviště), nerozhodne-li ošetřující lékař jinak. Vašeho lékaře i personál angiografického pracoviště upozorněte na **cukrovku**, s tím související požívání léků, z nichž některé je nutné 2 dny před výkonem vysadit; je-li Vám známá **porucha srážlivosti** krve či užíváte-li Warfarin; máte-li **strumu či zvýšenou funkci štítné žlázy**, je nutné 2 dny před výkonem a 3 týdny po něm užívat léky k tomuto určené; v případě **virového onemocnění jater a AIDS, event. jiné přenosné choroby** prosím, informujte ošetřující personál.

Postup při výkonu.

Jedná se o miniinvazivní výkon, při kterém se pomocí speciálních balónkových katetrů (cévek) a stentů (kovových výztuží) zaváděných do lumen (vnitřku) postižených ledvinných cév tyto opětovně zprůchodňují. Během výkonu je podávána kontrastní látka do cévního řečiště za kontroly rentgenového záření k přesnému určení místa a rozsahu postižení cévy a kontrole efektu výkonu. Přístup do cévního řečiště je variabilní, nejčastěji z třísla, dále z podpaždí. Výkon se provádí v

Radiodiagnostické oddělení

místním znecitlivěním. Při vstřikování kontrastní látky můžete uvnitř těla pociťovat teplo. Je nutné, abyste během výkonu spolupracovali s personálem angiografického pracoviště, tj. leželi v klidu, zadrželi dech a prováděli další jednoduché úkony. Délka vyšetření se většinou pohybuje od 45 - 120 minut. Vždy je podáván též Heparin pro zamezení srážení krve při výkonu, jeho množství odvisí od délky zákroku.

Rizika, následky a možné komplikace výkonu.

Metoda využívá k vyšetření **rentgenového záření**. Rentgenové záření může za určitých okolností škodit zdraví. Přínos vyšetření však významně převyšuje riziko těchto škod. V případě těhotenství vyšetřované osoby může však dojít navíc k ohrožení plodu, musíte proto ještě před vyšetřením upozornit na vlastní těhotenství nebo podezření na něj. Při PTA se podává do cévy kontrastní látka, jejíž hlavní součástí je jód. Je proto nutné, abyste upozornil (a) jak indikujícího lékaře, tak personál AG pracoviště, že máte **alergii** jakéhokoli typu, zejména na zmíněný jód. Při zhoršených ledvinných funkcích může dojít v souvislosti s podáním jódové kontrastní látky k dalšímu prohloubení **ledvinné nedostatečnosti**, čemuž lze zabránit dostatečným zavodněním před a po výkonu a použitím nízkoosmolární kontrastní látky nebo kysličníku uhličitého. Úmrtí v důsledku výkonu je velmi vzácné. Komplikace v místě vstupu do cévního systému jsou rovněž vzácné, nejčastější je krevní výron, méně časté pak infekce, cévní uzávěry, nepravé výduti a zkratky mezi tepnou a žílou. Během výkonu může vzácně dojít k odtržení části krevní sráželiny nebo cholesterolové drti ze stěny zkornatělé tepny a jejímu zanesení proudem krve od srdce do vzdálenějších drobnějších tepen, které se tímto uzavřou, a paradoxně může po výkonu ve 2-3% dojít ke zhoršení ledvinných funkcí i náhlé ledvinné nedostatečnosti. Vzácné jsou též případy protřetí stěny cévy s výronem krve do jejího okolí. Dále pak velmi vzácně propíchnutí ledviny vodičem, řešitelné na AG pracovišti. Velmi vzácné je roztržení tepny několik hodin po výkonu, řešením je chirurgické odstranění ledviny (do 2% případů). Častější komplikací je tzv. disekce, což je částečné oddělení vnitřní výstelky tepny, řeší se zavedením stentu.

Chování po výkonu, možná omezení.

V případě **vyšetření z třísla** je nutné dle šíře použitých cévek a množství použitých léků proti srážení krve setrvat na lůžku až 48 hodin po odstranění instrumentaria, to znamená ani si nesedat v posteli, o zalepenou nohu se neopírat a zásadně tuto končetinu nepokřčovat v kolenu. Naopak žádoucí je procvičování chodidel. Všechny základní potřeby (např. močení) je nutné vykonávat vleže. První 4 hodiny ležet na zádech, poté se lze pomocí nezalepené končetiny natáčet na boky, a to pouze za podmínky, že končetina zalepená zůstane natažená. Existuje též možnost zaslepení vpichu po dokončení výkonu speciálními pomůckami. Rozhodnutí o jejich použití je zcela na intervenčním radiologovi. Dodržováním těchto pokynů předejdete komplikacím v místě výkonu, jako jsou např. krevní výron do podkoží, krvácení z místa vpichu nebo nepravé výduti, kterou je nutné v části případů řešit operativně na chirurgickém oddělení. Je dále nutné co nejdříve po návratu z angiografického vyšetření na lůžkové oddělení začít hodně pít a je vhodné požit do večera tekutiny v množství 2 až 3 litry (nejste-li dialyzován/a). Nejste-li léčeni pro cukrovku, je vhodné 4 hodinové lačnění. Máte-li cukrovku, lze po návratu na oddělení podat jídlo dle doporučení ošetřujícího lékaře s podáním příslušné dávky insulínu, anebo ústy podávaných přípravků pro léčbu cukrovky. V případě, že 48 hodin po výkonu bude vše v pořádku, můžete po odstranění tlakového obvazu vstát a týž den, nerozhodne-li ošetřující lékař jinak, budete propuštěni domů. Dovolujeme si Vás informovat, že na poskytování zdravotních služeb v naší nemocnici se mohou podílet osoby získávající způsobilost k výkonu povolání zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka, a to včetně nahlížení do zdravotnické dokumentace. Přítomnost těchto osob při poskytování zdravotních služeb můžete odmítnout a jejich nahlížení do zdravotnické dokumentace můžete během svého léčení zakázat. Bližší informace Vám na vyžádání poskytne ošetřující lékař.

Radiodiagnostické oddělení

PROHLÁŠENÍ PACIENTA/KY (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)

- Byl/a jsem seznámena s údaji o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích navrhovaných zdravotních služeb (zdravotního výkonu). Byl/a jsem seznámen/a s alternativami (jinými možnostmi) navrhovaných zdravotních služeb (zdravotního výkonu), s jejich výhodami a riziky a měl/a jsem možnost si jednu z alternativ zvolit (pokud tato možnost volby existuje a pokud výkon nepodléhá zvláštním právním předpisům).
- Byl/a jsem seznámen/a s možnými omezeními v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po poskytnutí zdravotních služeb (po zdravotním výkonu) a s možnými očekávanými změnami zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti. Byl/a jsem seznámen/a s léčebným režimem, vhodnými preventivními opatřeními a s možnými kontrolními zdravotními výkony.
- Byl/a jsem poučen/a o právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb mé osobě, pokud jiné právní předpisy toto právo nevyklučují. Nezamlčel/a jsem žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením infekční choroby.
- Souhlasím s nezbytným použitím omezovacích prostředků, jejichž účelem je odvrácení bezprostředního ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti mé osoby v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb (prováděním zdravotního výkonu).
- Prohlašuji, že mi byla poskytnuta podrobná informace o implantovaném zdravotnickém prostředku podle zvláštního právního předpisu. (Toto prohlášení se týká pouze pacientů s implantovaným zdravotnickým prostředkem.)
- Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o možnosti odvolání tohoto informovaného souhlasu a беру на vědomí, že případné odvolání souhlasu nebude účinné, pokud již bude započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušeni může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. 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.

Prohlašuji, že jsem mohl/a klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno, a že jsem informacím a poučení plně porozuměl/a a souhlasím s poskytnutím navrhovaných zdravotních služeb (zdravotním výkonem).

V Plzni dne:

.....

Příjmení, jméno, titul pacienta(zákonného zástupce)

Podpis: