

INFORMOVANÝ SOUHLAS

ANGIOGRAFIE BŘIŠNÍ AORTY A TEPEN DOLNÍCH KONČETIN Z AXILÁRNÍHO PŘÍSTUPU

Vážená paní, vážený pane,

na základě klinického vyšetření zdravotního stavu Vám (Vám svěřené osobě) doporučil ošetřující lékař **provedení angiografie břišní aorty a tepen dolních končetin z axilárního (podpažního) přístupu**. Podle právních předpisů Vám předkládáme písemnou formu tzv. informovaného souhlasu platnou v našem zdravotnickém zařízení. Jeho podpisem dáváte najevo, že s provedením vyšetření 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 alternativách (jiné možnosti) Vám poskytl indikující lékař, který Vám doporučil jeho provedení.**

Příprava k výkonu.

Výkon provádíme pouze za hospitalizace a to na angiografickém pracovišti. Při výkonu je nepřipustné, 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 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 podáním 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 podána injekce Dithiadenu do svalů těsně před výkonem. Tuto dobu je třeba dodržet, pokud se tak z Vaší strany nestane, musíte včas upozornit personál AG pracoviště!

V některých případech (vícečetná alergie u pacienta, alergie na jód atp.) o změně této přípravy rozhodne indikující lékař, nebo specialista podle daného medicínského problému.

Od půlnoci před výkonem nejzte a nepijte.

Těsně před výkonem je vhodné se vymočit, pokud nemáte zavedenou cévku. Před výkonem je také nutné užít ranní medikaci na léčbu vysokého tlaku, srdečních onemocnění, astmatu apod. Indikujícího lékaře upozorněte před AG vyšetřením na **poruchy funkce ledvin, alergii, poruchu srážlivosti krve, užívání léků proti srážení krve, cukrovku nebo onemocnění štítné žlázy**. Tento lékař je v rámci přípravy k výkonu povinen zajistit v součinnosti s Vámi v náležitém předstihu speciální režim přípravy. V případě **virového onemocnění jater a nemoci AIDS** nás prosím před vyšetřením informujte.

Průběh výkonu.

Jedná se o miniinvazivní výkon, při kterém se pomocí speciálních katetrů (cévek)) zaváděných do lumen (vnitřku) tepen vpraví kontrastní látka do jejich vnitřku v příslušné oblasti a tepny se tak v rentgenovém obrazu zviditelní. **Ve Vašem případě se jedná o tepny dolních končetin a břišní aortu**. Přístup do cévního řečiště je z podpaždí, kde se provede nápich jehlou a po speciálním vodiči se zavede cévka. Výkon se provádí v místním znecitlivění. Při vsříkování 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.

Radiodiagnostické oddělení

Délka vyšetření se většinou pohybuje kolem 30 minut. Vždy je podáván též Heparin pro zamezení srážení krve při výkonu, jeho množství odvisí od délky zákroku.

Po výkonu ve většině případů uzavíráme vpich do tepny speciálním zařízením pro stavění krvácení.

Rizika, následky a možné komplikace výkonu.

Metoda není zcela bez rizik. 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 angiografii se podává do cévy kontrastní látka, jejíž hlavní součástí je jód. Vzácně hrozí možnost opožděné alergické reakce (minuty až dny po vyšetření), která může mít různé projevy, většinou kožní, velmi vzácně i vážnější. 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 nízkosmolární kontrastní látky nebo kysličníku uhličitého. Komplikace v místě vstupu do cévního systému jsou vzácné, nejčastější je krevní výron, méně časté pak infekce, cévní uzávěry, nepravé výduti a zkraty mezi tepnou a žílou. Vzácné jsou též případy protržení stěny cévy s výronem krve do jejího okolí a náhlé uzavření ošetřované tepny sraženinou. Častější komplikací je tzv. disekce, což je částečné oddělení vnitřní výstelky tepny. Velká část těchto komplikací je řešitelná na angiografickém pracovišti, vzácně je pak nutné tyto komplikace řešit chirurgicky. Během výkonu může, opět velmi vzácně, dojít k odtržení části krevní sraženiny ze stěny zkornatěné tepny a jejímu zanesení proudem krve do tepen mozku či jiných vzdálenějších drobnějších tepen, které se tímto uzavřou. Uzávěr tak způsobí buďto **přechodné nebo trvalé ochrnutí či jiné závažné poškození orgánů či končetiny**. Výhodou je, že tyto komplikace je v některých případech řešitelná tzv. trombolýzou, což je rozpuštění uniklé krevní sraženiny speciálním léčivem, eventuálně odstraněním této sraženiny či části plátu speciálními zařízením zaváděnými též vnitřkem cév. Je také řešení chirurgické. V obou případech ale nemusí léčba přinést očekávaný efekt a následky mohou být velmi závažné, včetně úmrtí.

Chování po výkonu, možná omezení.

V případě **vyšetření z axily (podpaží)** je nutné dle šíře použitých cévek a množství použitých léků proti srážení krve přiložit do místa vpichu v podpaží tlakový obvaz na 24 hodin po odstranění instrumentaria. Všechny základní potřeby (např. močení) je ale možné běžně vykonávat a je možná chůze. První 4 hodiny po výkonu je ale nutné být většinou v klidu na lůžku. 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 insulinu, anebo ústy podávaných přípravků pro léčbu cukrovky. Po odstranění tlakového obvazu, nerozhodne-li ošetřující lékař jinak, budete propuštěni domů. I poté sledujte stav podpaží a při jakékoli nápadnější změně, například tepající bulce, ihned vyhledejte lékaře. Totéž platí o změně barvy, teploty, hybnosti a citlivosti horní končetiny kdykoli po výkonu!

Radiodiagnostické oddělení

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.

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 nevylučují. 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 beru na vědomí, že případné odvolání souhlasu nebude účinné, pokud již bude započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování 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: