

Informovaný souhlas pacienta s výkonem CÍLENÁ PUNKČNÍ BIOPSIE

Pacient/karodné číslo.....

Zákonný zástupce/opatrovník:příbuzenský vztah:
(dítěte, nesvéprávné osoby)

Vážený pane, vážená paní,
k vyšetření, které Vám nyní doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás tímto listem o cíli výkonu, jeho provedení i o případných možných komplikacích. Lékař, který vyšetření navrhuje i lékař, který bude vyšetření provádět, Vám v ústním pohovoru rád vysvětlí případné nejasnosti a odpoví na Vaše otázky.

Na závěr tohoto dokumentu budete požádán, abyste svůj případný souhlas s navrhovaným výkonem potvrdil vlastnoručním podpisem.

Proč doporučujeme cílenou punkční biopsii?

Je to poměrně jednoduchý a nezatěžující výkon, jehož cílem je odebrat malý vzorek tkáně z ložiska či orgánu, který necháme dále podrobně vyšetřit.

Jak se zákrok provádí?

Výkon se provádí obvykle nalačno za použití CT nebo UZ přístroje.

Před vyšetřením pod CT často pacient pije kontrastní látku nebo dostává kontrast do žíly. Po určení nejvhodnějšího místa a po místním znecitlivění se zavede speciální jehla, kterou se odebere vzorek tkáně nebo tekutiny. Místo vpichu se po výkonu přelepí.

Doporučení po výkonu

Doporučujeme 24 hodin po výkonu klid.

Jaké jsou možné komplikace výkonu?

I při zcela správném provedení celého výkonu může dojít následkem tohoto výkonu k mírnějším nebo i vážnějším komplikacím:

- Alergická reakce na látku používanou při místním znecitlivění (nejčastěji Mesocain) — předchází případnou alergickou reakci hlaste lékaři.
- Drobné i větší krvácení z podkoží či z hlubších tkání a orgánů — jako prevence se před výkonem laboratorně ověřuje krevní srážlivost.
- Infekce kůže a podkoží.
- Propíchnutí střeva — nemá vážnější důsledky, v těžších případech chirurgická revize.
- Propíchnutí plic s průnikem vzduchu do pohrudniční dutiny - může vzniknout pneumotorax.
- Reakce na jodovou kontrastní látku — mírná nevolnost, zvracení, kopřivka, křeče, náhlá dušnost, pokles krevního tlaku, těžká reakce se ztrátou vědomí, stav může být až život ohrožující! - případné předchází reakce hlaste lékaři. Celkově se dá říci, že při správném provedení výkonu je výskyt závažnějších komplikací zanedbatelný.

Doplňující dotazy

Pokud některým informacím plně nerozumíte, neváhejte se znovu zeptat ošetřujícího lékaře. Vaše doplňující dotazy:

.....

.....

.....

.....

Souhlas pacienta

Prohlašuji, že se mnou lékař / lékařka provedl/a pohovor, při kterém mne vyčerpávajícím způsobem seznámil/a s plánovaným výkonem — cílená punkční biopsie, riziky i případnými komplikacemi (jinými možnými postupy). Všem informacím jsem rozuměl/a a měl/a jsem též dostatek času si vše rozvážit. Měl/a jsem možnost položit lékaři doplňující dotazy, které mne v souvislosti s výkonem zajímaly. Pokud tomu tak bylo, byly mi dostatečně zodpovězeny. Nezatajil jsem žádné skutečnosti týkající se zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na úspěch zákroku.

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM * s výše uvedeným výkonem

Ve Dvoře Králové n. L. dne:

Podpis pacienta/ky/zákonného zástupce/opatrovníka:

Podpis a jmenovka lékaře:

Pacient/ka nemůže podepsat informovaný souhlas z důvodu:

Pacient/ka projevil/a souhlas konkludentně (slovně, kývnutí hlavou, stisk ruky,...):

.....

Jméno, příjmení a podpis svědka

** nehodící se škrtněte*