Nemocnice Náchod

Interní oddělení
Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Nemocnice Broumov

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PROVEDENÍM STERNÁLNÍ PUNKCE

Pacient/ka (jméno, příjmení): .....

R.č.: .....

Zákonný zástupce (jméno, příjmení): .....
V případě, že není stanoven, proškrtnout

Sternální punkce (odsátí vzorku kostní dřeně) je výkon, který slouží k posouzení schopnosti krvetvorby kostní dřeně. Vyšetření se provádí při podezření na onemocnění krve, např. při snížení či zvýšení počtu červených nebo bílých krvinek či krevních destiček, při dlouhotrvající horečce neznámého původu apod.

Příprava:
Před vyšetřením není nutná žádná příprava ani úprava užívání léků.

Ke snížení rizika možných komplikací odpovězte na následující dotazy:

Trpíte nějakou alergií? ☐ ano ☐ ne

Užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (např. Warfarin, Anopyrin)? ☐ ano ☐ ne

Máte sklon ke krvácení po drobných poraněních? ☐ ano ☐ ne

Trpíte osteoporózou? ☐ ano ☐ ne

Prodělal/a jste chirurgický zákrok na hrudníku, při kterém byla proťata hrudní kost?
☐ ano ☐ ne

Jak se výkon provádí?
Odběr kostní dřeně se provádí ambulantně, při vědomí, vleže na zádech za sterilních podmínek, punkční jehlou. Po předchozí dezinfekci a místním znecitlivění v místě odběru (nejčastěji střed hrudní kosti na úrovni 2. a 3. žebra) se zavede punkční jehla do hrudní kosti a do stříkačky se nasaje 2–10 ml kostní dřeně, která je následně vyšetřena.

Doporučení po výkonu:
Po provedení sternální punkce je možno za půl hodiny odejít domů. Na daný den neplánovat žádnou namáhavou činnost, zůstat převážně v klidu.

Možná rizika – komplikace doporučeného zdravotního výkonu:
Vyšetření je v malém procentu případů spojeno s komplikacemi. Může dojít k lokálnímu krvácení či infekci. Po výkonu může několik dní přetrvávat bolestivost v místě vpichu.
Absolutní úspěch léčby a zcela bezrizikový průběh Vám nezaručí žádný lékař.

Tisk: LUSIJA s.r.o., tel.: 499 77 30 30-1, e-mail: lusija@volny.cz

483-05-2019

Alternativy doporučeného výkonu:
Odběr kostní dřeně lze provést při trepanobiopsii (odběr válečku tkáně z lopatky kosti kyčelní).

Odpovědi na doplňující otázky pacienta/zákonného zástupce:
V případě, že nejsou položeny doplňující otázky je nutné vepsat nejsou nebo proškrtnout (nesmí zůstat prázdné-nevyplněné).

Souhlas pacienta/zákonného zástupce
Já níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl (a) lékařem srozumitelně informován (a) o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl (a) jsem jim a měl (a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření, včetně provedení dalších výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav.

v Broumově dne	podpis pacienta (zákonného zástupce)
	podpis svědka

Důvod, pro který nemohl pacient souhlas podepsat:

Prohlášení lékaře
Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace.

v Broumově dne	jméno a příjmení lékaře	podpis lékaře