Nemocnice Náchod

Neurologické oddělení
Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Purkyňova 446, Náchod, tel.: 491 601 213

Poučení a informovaný souhlas s LUMBÁLNÍ PUNKCÍ

Lumbální punkce je zavedení tenké duté punkční jehly do páteřního kanálu v bederní oblasti, v místě kde již neprobíhá mícha. Výkon sám je bolestivý minimálně a trvá několik minut.

IDENTIFIKACE PACIENTA

ÚČEL: Účelem tohoto výkonu je získání mozkomíšního moku k dalšímu laboratornímu vyšetření, což je třeba ke stanovení správné diagnózy nebo k monitorování správnosti a úspěšnosti léčby.

POSTUP: Lumbální punkci provádí lékař za asistence sestry na nemocničním lůžku v poloze vsedě nebo vleže na boku s maximálním předklonem hlavy bradou až k hrudníku s pokrčením dolních končetin v kolenou a jejich přiblížením k hrudníku tak, aby vyklenutí páteře bylo co největší – tzv. kočičí hřbet. Tato poloha umožňuje snadný průnik jehly do požadovaného prostoru.
Punkce se provádí za sterilních podmínek, aby se předešlo infekci. Provede se důkladná dezinfekce místa vpichu a jeho okolí. Mozkomíšní mok se nechá odkapat do sterilních zkumavek. Pro pacienta je výhodné se před vlastním vyšetřením vyprázdnit /alespoň vymočit/. Po provedení výkonu je nutné ležet na zádech, na břiše, či na bocích a nezvedat hlavu po dobu 6-ti hodin.
Je-li lumbální punkce provedena atraumatickou jehlou /jehla se zaobleným hrotem, který zanechává minimální defekt v obalech míchy/, leží pacient po výkonu pouze 1 hodinu. Požaduje-li pacient výkon touto šetrnější metodou, je potřebné uhradit cenový rozdíl mezi klasickou a specielní atraumatickou jehlou, který činí 200,- Kč.

MOŽNÁ RIZIKA A KOMPLIKCE: Nejčastější komplikací je tzv. postpunkční syndrom, který je provázen bolestmi hlavy nebo nevolností, které lze předejít nebo ji zmírnit ležením a zvýšeným příjmem tekutin, event. i podáním léků tlumící bolest. Dále se může objevit bolestivost, či krvácení v místě vpichu. Všechny obtíže jsou pouze přechodného charakteru a během hodin, maximálně dnů ustupují. Po propuštění z nemocnice je vhodné po dobu alespoň jednoho týdne omezit fyzickou námahu.

ALTERNATIVA VÝKONU: Alternativu toto vyšetření nemá žádnou.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení výkonu.
Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. Lékařem jsem byl/a poučen/a o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.
S navrženým výkonem *SOUHLASÍM.*

Podpis pacienta …….…… Razítko a podpis lékaře ……..……..

V Datum:

Tisk: LUSIJA s.r.o., e-mail: lusijatisk@seznam.cz, www.lusija.cz

157-11-2022