



NEMOCNICE
HAVLÍČKŮV
BROD

PÍSEMNÝ SOUHLAS S VYŠETŘENÍM ANGIOGRAFIÍ (rentgenovým vyšetřením cév) a případným ENDOVASKULÁRNÍM VÝKONEM (zprůchodnění tepny)

Jméno a příjmení pacienta :
Rodné číslo:
Oddělení:

Popis vlastního výkonu: Váš ošetřující lékař Vám doporučuje speciální rentgenové vyšetření krevních cév **angiografií**. Za normálních okolností nejsou cévy na prostém snímku vidět. Pokud ale podáváme speciální roztok, který se jmenuje kontrastní látka, pomocí tenké plastové trubičky do cévy a poté provádíme snímkování, dostaneme podrobné obrázky tepen i žil, které nejlépe zobrazují onemocnění cév a orgánů a jsou východiskem pro další léčebný postup.

Z výkonů se může jednat o **transluminální angioplastiku**, to znamená rozšíření průsvitu tepny pomocí balónku. Tepna pak může být vyztužena stentem (kovovou výztuží).

Nebo o **trombolýzu**, to je cílené rozpouštění krevních sraženin, které ucpávají cévu. Provádí se tak, že se do místa sraženiny podává látka, která ji rozpouští.

Výkony navazují na **angiografické vyšetření** (rentgenové vyšetření cév pomocí kontrastní látky).

Zprůchodněním tepny se obnoví dostatečné krevní zásobení postižené oblasti.

Před vyšetřením dostanete lék na zmírnění možných alergických komplikací během podání kontrastní látky. Výkon se provádí obvykle v místním umrtvení a je nebolestivý. Do tepny se zavede speciální jehla, jehlou se zavede zavaděč a po zavaděči se zasune do cévy katétr (tenká plastická trubička). Poté se katétre vstříkne kontrastní látka a současně se získávají snímky cévního řečiště. Přitom bývá pocit tepla v oblasti, kam je kontrastní látka podána. Po vyšetření lékař odstraní katétr a místo, kudy byl zaveden stlačí na dobu nutnou pro zastavení krvácení.

Rizika výkonu (existují určitá rizika, která jsou spojena s tímto typem invazivního vyšetření):

- Může dojít k alergické reakci či toxické reakci na podanou kontrastní látku, v mimořádných případech si tyto komplikace vyžadují rychlou lékařskou pomoc a uložení na lůžko intenzivní péče
- Při závažných anafylaktických stavech může dojít k poškození ledvin, plic a tyto stavy mohou navodit selhání srdce.
- V místě vpichu se může po vyšetření objevit krevní výron, což obvykle nevyžaduje zvláštní péči. Jen velké hematomy vyžadují další ošetření a někdy je třeba vyloučit poškození tepny v třísle a zabránit zánětu.
- Výjimečně dojde při vyšetření k poškození cévy katétre a může vzniknout pseudoaneuryzma (falešná výduť) či píštěl (spojení) mezi tepnou a žílou, stavy si pak vyžadují následnou chirurgickou léčbu.
- Opět ve vzácných případech může dojít ke vzniku krevní sraženiny a embolii, vmetku do tepenného řečiště, které vyžadují chirurgický zákrok nebo jinou léčbu.
- Vzácne může dojít ke zhoršení funkce ledvin, hlavně tam, kde je jejich funkce již předem omezena.
- Tyto typy onemocnění jsou nestabilní a pokud se i po výkonu opět dostaví porucha prokrvení je nutno výkon opakovat.
- Ženy ve věku 15-45 let stvrzují podpisem, že nejsou těhotné či není pravděpodobné, že by těhotné být mohly, neboť se jedná o výkon spojený s ionizujícím zářením a existuje riziko významného poškození plodu.

Alternativní možnosti angiografie: Existují i jiná vyšetření, která mohou dát podobnou informaci o cévách, např. dopplerovský ultrazvuk, magnetická rezonance (MR), výpočetní tomografie (CT).

Izotopová vyšetření nebo některé funkční testy mají význam spíše jen pomocný. Dopplerovský ultrazvuk je zcela neinvazivní a rychlá metoda, ale často je její výtěžnost omezena uložení vyšetřované oblasti (nedá se např. použít k vyšetření cévního řečiště mozku) nebo konstitucí pacienta. Výpočetní tomografie a magnetická rezonance dávají velmi dobré výsledky při zobrazení cév, ale magnetickou rezonanci nelze použít u pacientů s kardiostimulátory a často také u pacientů se zavedenými kovovými předměty (náhrady kloubů, stenty – výztuže cév atd.). Tyto metody sice nevyžadují zavedení katétru do cév, ale u některých je rovněž nutné podání kontrastní látky, což se týká

především CT, kde se používá jodová kontrastní látka (látka stejná jako u angiografie) aplikovaná do žíly. Její aplikace má podobná rizika jako u angiografie. Nechte si poradit vaším ošetřujícím lékařem.

Další možnosti léčby, pokud existují:

Alternativní metodou je řešení zúžené tepny chirurgickou cestou, cévní operací. S touto možností jsou spojena rizika anestézie a otevřeného chirurgického zákroku. Je více zatěžující alternativou pro Vás.

Možná omezení způsobu života, nebo pracovní schopnosti: Jsou dána povahou základního onemocnění. Podané léky před vyšetřením mohou mít vliv na snížení Vaši pozornost, proto se nedoporučuje po dobu 24 hodin řídit motorové vozidlo a vykonávat složité činnosti.

Údaje o vhodném léčebném režimu a preventivních opatřeních:

- Jedná se o výkon minimálně zatěžující a tomu odpovídají i režimová opatření.
- dodržování léčebného i ošetrovatelského režimu(spolupracovat s ošetřujícím personálem).
- Být seznámen s možnými riziky a včas signalizovat změny, které na sobě pociťujete tehdy je poskytnutí patřičné léčby včasné a efektivní.

-

Pacientův písemný souhlas:

Já, níže podepsaný pacient, potvrzuji:

- že mi lékař vysvětlil můj zdravotní stav a navrhovaný zákrok. Jsem srozuměn s riziky, která jsou s tímto zákrokem spojena i s riziky, která jsou specifická s ohledem na můj zdravotní stav;
- že mě lékař seznámil s možnými alternativami a s možnými riziky;
- že mi bylo umožněno položit lékaři otázky týkající se mého zdravotního stavu, plánované procedury, případných dalších rizik a možných alternativ*
-, které byly zodpovězeny k mé spokojenosti;
- že jsem srozuměn s tím, že procedura může vyžadovat transfuzi krve;
- že jsem srozuměn také s tím, že zákrok provede někdo jiný než můj ošetřující lékař. Byl jsem srozuměn s tím, že neexistuje záruka toho, že zákrok změní můj zdravotní stav k lepšímu, i s tím, že zákrok může můj stav zhoršit.

Prohlášení lékaře:

Seznámil jsem pacienta s jeho zdravotním stavem, potřebou léčebného zákroku a riziky spojenými s realizací tohoto zákroku, s dalšími léčebnými možnostmi a jejich riziky a s následky v případě, že se pacient zákroku nepodrobí. Dal jsem příležitost pacientovi (jeho zákonnému zástupci) položit otázky týkající se výše uvedených záležitostí nebo otázky týkající se jeho jiných obav. Na dané otázky jsem odpověděl srozumitelně, v potřebném rozsahu a co nejlépe. Jsem přesvědčen o tom, že pacient pochopil výše uvedené informace tak, aby byl schopen se informovaně rozhodnout.

Já, pacient, výše uvedenému rozumím a dávám písemný souhlas k vykonání zákroku.

Datum, jméno a podpis pacienta: _____

Jméno a podpis zákonného zástupce: * _____

Datum: _____

Jméno a podpis lékaře indikujícího: _____

Jméno a podpis lékaře provádějícího: _____

* vyplnit při potřebě