

**Oddělení :** Kardiologie

### **Záznam o informovaném souhlasu pacienta**

**Jméno a příjmení pacienta :**

**Rodné číslo :**

**Jméno příjmení zákonného zástupce.**

**Výkon, se kterým pacient vyjadřuje souhlas :**

### **Balónková aortální valvuloplastika**

**Účel výkonu:** Vaše srdce má zúženou aortální chlopeň (chlopeň mezi levou komorou a aortou). Zúžená chlopeň zhoršuje významně přítok okysličené krve ke všem orgánům těla, což způsobuje zhoršenou funkci projevující se závratěmi, omdlěváním, bolestmi na hrudníku, zhoršenou funkcí jater, ledvin, otoky dolních končetin a podobně. Po zhodnocení stavu ve spolupráci s kardiochirurgy jste vzhledem k rizikovým faktorům nebyl(a) doporučen k operační náhradě chlopně, ale k BAV. Jejím principem je roztažení balónku v místě zúžené chlopně a tím zvětšení průtoku krve do těla. Výkon se může provádět při stimulaci srdeční komory, což představuje vpich do žíly (nejčastěji podklíčkové nebo stehenní). V místním znecitlivění se zavedením stimulační cévky žilním přístupem do hrotu pravé komory. elý výkon je možné dle posouzení lékařů po domluvě s pacientem provádět v celkové anestézii (znecitlivění).

**Proč je výkon prospěšný:** Nafouknutí balónku v aortální chlopni vede ke zlepšení pohybu cípů a tím ke zvětšení plochy chlopně, díky čemuž dojde ke zlepšení toku krve z levé srdeční komory do celého těla. Srdce pak také snadněji krev přepumpuje.

**Průběh výkonu:** Výkon se provádí na katetrizačním sále pod rentgenovou kontrolou. V místním znecitlivění se v tříse provede vpich do stehenní žíly a tepny, kam se zavedou vstupní „pouzdra“ – sheathy. Přes žilní vstup se zavede stimulační elektroda do pravé srdeční komory. Přes tepenný vstup se zaveden katetr (cévka) s vodičem, kterým se překlene zúžená aortální chlopeň. Změří se tlaky v levé komoře a aortě. Poté se do levé srdeční komory zavede tuhý vodič, který slouží jako kolejnice pro zavedení balónku. Ten se následně zavede do místa chlopně a při rychlé elektrické stimulaci srdce se nafoukne. Při tom můžete pociťovat slabost. Tento krok se provede celkem třikrát. Opět se změří tlaky v srdci a v aortě, čímž posoudíme úspěšnost výkonu. Všechny katetry (cévky), vodiče a stimulační elektroda se vytáhnou. Zaváděcí pouzdra (sheathy) se buď ponechají v tříse a vytáhnou na oddělení, nebo se tepenné pouzdro vytáhne hned na sále u vpichu uzavře speciálním zařízením. Následuje klid na lůžku a komprese místa vpichu, dle konkrétního případu 5-12h od vytažení pouzdra ze slabiny.

**Možné alternativy výkonu(včetně rizik z nich plynoucích):** Nejsou.

**Rizika a možné důsledky výkonu:** Komplikace jsou relativně časté a jsou podmíněny Vaším těžkým stavem a postižením chlopně. Většinou se jedná o komplikace v místě vpichu do žíly či tepny: trombóza – vytvoření sraženiny, krevní výron v místě cévního přístupu a poranění přístupových cév (včetně vzniku výdutí tepny či píštěle mezi tepnou a žilou či uzávěru přístupové tepny vyžadujícího chirurgický zákrok), infekce místa cévního přístupu. Malý krevní výron v místě cévního přístupu se za komplikaci nepovažuje; za velký krevní výron (a tedy komplikaci) je považován jen takový, který si vynutí prodloužení hospitalizace, chirurgickou revizi nebo krevní převod (transfúzi).

Riziko úmrtí při výkonu se pohybuje mezi 2,0 až 4,7%. Asi v 5% se objevuje srdeční zástava. V 1% je nutná okamžitá chirurgická náhrada aortální chlopně.

Ve 2% případů dochází k protržení levé komory s nutností operačního řešení. V asi 10% je popisován možnost oddrolení zvápenatělých části chlopně a vzniku mozkové příhody, nebo infarktu některého z orgánů těla (drobný vmetek ucpe některou z tepen vyživující daný orgán). Pouze v asi v 1% však dochází k závažné mozkové příhodě.

Mohou se objevit alergické reakce a/nebo poruchy srážlivosti po lécích podávaných během a po uzávěru defektu. Mohou se objevit komplikace z celkové anestézie.

Možnou komplikací mohou být poruchy srdečního rytmu, hlavně poruchy rytmu vycházející ze síní nebo komor.

**Léčebný režim a preventivní opatření; event. kontrolní vyšetřovací či léčebné výkony:**  
Před výkonem je nutné být na lačno. Po výkonu je nutné dodržovat klidový režim dle doporučení lékaře. Úspěšnost provedení výkonu je hodnocena ihned po výkonu měřením tlaků v srdci a aortě a dále pomocí echokardiografického vyšetření srdce.

**Možná následná omezení způsobu života či pracovní neschopnosti spojená s výkonem:**  
Po výkonu je nutné šetřit těíslo, přes které byl výkon proveden, tzn. nezatěžovat končetinu na patřičné straně.

**Následné změny zdravotní způsobilosti:** nejsou.

Pacient byl náležitě poučen o možnosti odmítnout jakoukoli lékařskou péči a svobodně se rozhodnout o dalším alternativním postupu či ustoupení od výkonu.

**Já pacient /zákonný zástupce:**

Byl jsem podrobně lékařem informován o potřebě výše uvedeného výkonu. Byl jsem seznámen se způsoby léčby mého onemocnění a jejich riziky. Uvědomuji si, že nelze vždy přesně určit všechna rizika dané léčby vzhledem k jedinečnosti každého člověka. Byl jsem rovněž seznámen s možností odmítnout jakoukoli lékařskou péči a svobodně se rozhodnout o dalším navrhovaném postupu i s riziky neléčení mého onemocnění.

Prohlašuji, že:

- po osobní rozmluvě s lékařem a po vlastní svobodné rozvaze souhlasím se zvoleným postupem vyšetření a léčby. Výše uvedeným informacím a poučením jsem plně porozuměl.
- měl jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy, které mi byly plně zodpovězeny
- může mi být proveden další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav
- pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost lékaři.

V případě, že jsem zákoný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě poskytnuty také pacientovi.

V Třinci dne.....v hodin.....

.....  
Podpis a identifikace lékaře, který poučení provedl

.....  
Podpis pacienta /zákonného zástupce

Jméno a příjmení svědka/ů  
( v případě nemožnosti nebo odmítnutí podpisu  
pacienta):.....

Jakým způsobem projevil svůj souhlas,  
důvod, proč se nemůže  
podepsat:.....

Nemocnice Podlesí a.s.

Nemocnice Podlesí a.s  
Konská 453, 73961, Trinec  
Tel.558 304 111  
IČ: 48401129