

Oddělení : Kardiologie

Záznam o informovaném souhlasu pacienta

Jméno a příjmení pacienta :

Rodné číslo :

Jméno příjmení zákonného zástupce:

Výkon , se kterým pacient vyjadřuje souhlas :

Provedení pravostranné katetrizace

Účel výkonu: Pravostranná katetrizace je vyšetření sloužící k přesnému posouzení základních hemodynamických ukazatelů – tj. číselných hodnot popisujících fungování srdce jako čerpadla. Výkon je diagnostický (vyšetřovací), sám o sobě tedy neléčí.

Proč je výkon prospěšný: Získané informace je možno využít několika způsoby. V akutních či chronických stavech, kdy selhává čerpací činnost srdce, umožňují hodnoty změřené a vypočítané v průběhu pravostranné katetrizace rozumně a úspěšně řídit volbu a dávkování léků, jejichž podávání má činnost srdce jako pumpy podpořit. Takové situace nastávají například u těžkého akutního srdečního infarktu, selhávání srdce při chlopněvé vadě či zánětu srdečního svalů nebo při plicní embolii. Informace z pravostranné katetrizace bývají též důležitým doplňujícím údajem pro indikaci (doporučení) srdeční operace: mohou se stát významným argumentem pro anebo proti provedení chlopněvé srdeční operace, bypassové operace nebo transplantace srdeční.

Průběh výkonu: Výkon se provádí tak, že nejprve je potřeba do nitra srdce vsunout katetr (dlouhou, tenkou, ohebnou trubičku). Katetr se zavádí do velké (tzv. centrální) žíly blízko srdci. Touto žilou může být žíla podklíčková (pod pravou či levou klíční kostí) nebo žíla vnitřní jugulární (po straně krku vpravo či vlevo) nebo jiná centrální žíla (např. žíla femorální v pravém či levém třísele). Katetr se zasouvá po proudu krve stále dále tak, aby dorazil až do srdečního nitra a postupně prošel pravou síní, pravou komorou a plicní tepnou. Po cestě, při jednotlivých zastávkách, se provádějí měření krevního tlaku a též průtoku. Katetr je takzvaně plovoucí, což znamená, že při zasouvání do těla je proudící krví unášen za malý balónek na svém konci (o průměru přibližně 5mm). Do těla se katetr zavádí vpichem do zvoleného místa nad příslušnou centrální žilou (tedy buď na krku, nebo pod klíční kostí nebo v třísele). Není přítom třeba celkové anestezie: k překonání drobné bolestivosti v místě vpichu postačí místní znecitlivění; jinak pohyb katetru po těle není nijak vnímán s výjimkou okamžiku, kdy pacient může pociťovat mírné bušení srdce: jde o projev mechanického dráždění srdce zaváděným katétre a není to nebezpečné. Pohyb katetru po těle není obvykle třeba kontrolovat pod rentgenem, neboť „dopluje“ po proudu krve sám, kam je třeba. Někdy je však zavádění obtížné a zde může rentgen při kontrole polohy pomoci. Celý výkon trvá zhruba půl hodiny (i méně) – v závislosti na obtížnosti. Katetr se může v těle ponechat několik dní nebo se po výkonu z těla ihned vytáhne a na ranku po vpichu je přiložen tampónek. Pacient nemusí po výkonu ležet – pokud není klid na lůžku součástí právě probíhající léčby – např. za situací srdečního selhání.

Možné alternativy výkonu: Alternativou je prosté neprovedení popsáno vyšetření s vědomím, že nemohou být získány informace ke správnému vedení intenzivní léčby a/nebo ke správné indikaci chlopněvé srdeční operace, bypassové operace nebo transplantace srdeční. To v konečném důsledku může vést k neoptimální léčbě nebo ke špatné indikaci operace.

Rizika a možné důsledky výkonu: Komplikace při pravostranné katetrizaci jsou obecně velmi vzácné, jejich výskyt je v souhrnu podstatně nižší než 1% případů. Jedná se o tyto komplikace: krevní výron v místě cévního přístupu, poranění přístupové žíly či nechtěné poranění v sousedství se nacházející tepny, poranění srdce, pneumotorax neboli nechtěné vniknutí vzduchu do pohrudniční

dutiny (pokud je vyšetření použita podklíčková žíla), infekce místa cévního přístupu, trombose přístupových žil a plicní embolie. Ve vztahu k závažnosti stavů, po které bývá pravostranná katetrizace prováděna, je procento potencionálních komplikací možno označit za velmi malé.

Léčebný režim a preventivní opatření; ev. kontrolní vyšetřovací či léčebné výkony: Po provedení výkonu bývá obvyklé několik hodin dodržovat klidový režim. Poloha vleže však není striktně potřebná. V případech stanovených lékařem provádějícím zákrok se provádí kontrolní rentgenové vyšetření hrudníku (snímek plic) v odstupu několika hodin. Vyšetření pravostrannou katetrizací se běžně provádí ambulantním způsobem: zákrok dopoledne, propuštění po zákroku odpoledne. Pokud je potřebná hospitalizace, nesouvisí obvykle se zákrokem samotným, ale se základním onemocněním pacienta, v jehož rámci byl diagnostický zákrok indikován.

Možná následná omezení života či pracovní neschopnosti spojená s výkonem: Při nekomplikovaném výkonu bez omezení. Pokud přes všechna opatření dojde k některé z výše uvedených komplikací, jsme na jejich léčbu připraveni. Mohou však přinést přechodné zhoršení zdravotního stavu, prodloužení délky hospitalizace a nutnost dalších vyšetřovacích a léčebných úkonů. Pokud je při nekomplikovaném zákroku přesto konstatováno omezení života či pracovní schopnosti, nesouvisí tato skutečnost se zákrokem samotným, ale se základním onemocněním pacienta.

Následné změny zdravotní způsobilosti: Při nekomplikovaném výkonu beze změn způsobilosti.

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

Já pacient /zákonný zástupce:

Byl jsem podrobně lékařem informován o potřebě výše uvedeného výkonu nutného k ověření diagnózy v rozsahu výše uvedeném. 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 lékaři 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 zákonný 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,

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

důvod, proč se nemůže
podepsat:.....