

Dat. nar.:

Č. poj.:

Bydliště:

Kód poj.:

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

VÝKON (DRUH PÉČE), SE KTERÝM PACIENT/PACIENTKA VYSLOVUJE SOUHLAS

Slepá punkční biopsie jater

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

Účel výkonu a jeho průběh:

Slepá punkční biopsie jater se provádí za účelem získání vzorku tkáně jater k histologickému vyšetření, kdy patolog zhodnotí tkáň pod mikroskopem a určí základní diagnózu, podle které je možná cílená léčba podstaty choroby. Pacient leží na posteli na zádech a klidně dýchá. Lékař poklepem určí místo vpícu. Následují místní zneclivění injekcí, minimální proříznutí zneclivělé břišní stěny v rozsahu 3 mm. Pak je proveden vpich jehlou o průměru 0,6mm. Jen zřídka se musí tento vpich opakovat.

Možné alternativy výkonu:

Odběr vzorku tkáně jater se provede při laparoskopii jako chirurgický výkon na operačním sále. Velmi náročné pro pacienta ve srovnání s punkční biopsií.

Rizika a možné následky:

Komplikace jsou velmi zřídka. Větší krvácení, roztržení jater, poranění jiného orgánu v dutině břišní. Komplikace jsou léčeny chirurgicky - operací. Jako u všech lékařských zákroků je možné i úmrtí, protože se jedná o invazivní výkon.

Proč je tento výkon prospěšný?

Zhodnocením jaterní tkáně přesně určíme diagnózu, kterou jinou metodou nelze zjistit. Může následovat cílená léčba.

Možná následná omezení způsobu života či pracovní schopnosti spojená s výkonem:

Po výklonu je třeba 30 - 60 min, klidně ležet na pravém boku. Při komplikacích vzniká potřeba chirurgické operace. Jiná omezení nejsou. Následující den je vhodné se příliš fyzicky nezatěžovat.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Po vyšetření 30 - 60 minut je třeba zachovávat klid na lůžku, ležet na pravém boku a vyvíjet přiměřený tlak na místo vpíchu, aby byl hematoma (modřina) po výkonu co nejmenší a tím i bolestivost v místě vpíchu co nejmenší.

Následné změny zdravotní způsobilosti:

V den vyšetření a den po vyšetření je vhodné fyzické šetření. Zdravotní způsobilost ovlivňuje i základní choroba, pro kterou byla biopsie provedena.

SPECIÁLNÍ INFORMACE

PROHLÁŠENÍ PACIENTA/PACIENTKY

Já pacient /zákonný zástupce:

Byl jsem podrobně lékařem informován o potřebě výše uvedeného výkonu 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 zákoný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

Slepá punkční biopsie jater

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům svým podpisem stvrzují, že shora uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě poskytnuty také pacientovi.

ZDRAVOTNICKÝ PRACOVNÍK/PRACOVNICE, KTERÝ/Á POUČENÍ POSKYTL/A

Datum a čas:

.....
Podpis lékaře/lékařky, který/á poučení poskytl/a *Podpis pacienta/pacientky nebo jeho/její zákonného zástupce*

Případný svědek/svědci

.....
Podpis svědka/svědků

Jakým způsobem pacient/pacientka projevil/a svůj souhlas, důvod, proč se nemůže podepsat