

Aplikace léku do epidurálního prostoru

Poj.:

Strana 1 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená paní, vážený pane,

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován/doporučen lékařský výkon - aplikace léku do epidurálního prostoru. K zákroku, je potřeba Vašeho souhlasu. K usnadnění rozhodnutí Vás informujeme v tomto záznamu a pohovoru o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

Proč doporučujeme tento výkon?

Aplikace léku do epidurálního prostoru znamená zavedení speciální jehly do prostoru páteře před tvrdou plenu míšní. Pomocí této jehly jsou pak obvykle aplikovány cíleně léky k tlášení bolesti (místní anestetika, analgetika) a léky k potlačení zánětu (kortikosteroidy).

Režim pacienta před výkonem, příprava

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergií, nebo zda neužíváte léky ovlivňující krevní srážlivost. Je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření (odběr krve) se zaměřením na ukazatele krevní srážlivosti. Před samotným výkonem je pacientovi zajištěn přístup do cévního řečiště obvykle cestou žíly na horní končetině (zavedením plastické kanyly). Jejím prostřednictvím jsou doplněny tekutiny a zároveň je udržen přístup do cévního řečiště v případě nutnosti podání léků. Dále je změřen krevní tlak a puls, a okysličení krve.

Postup výkonu

Aplikaci léků do epidurálního prostoru provádí personál k tomuto výkonu speciálně vyškolený. Zároveň je školený v řešení eventuálních komplikací.

K provedení jakékoliv z technik místního znecitlivění je mj. potřeba Vaší spolupráce [zaujetí správné polohy, informování anesteziologa o vjemech při aplikaci, nehybnost v krátkých časových úsecích aplikace léků] - jako jednoho ze základních předpokladů úspěšného zajištění místního znecitlivění a prevence vzniku komplikací. Zákrok se provádí většinou vleže na boku nebo vsedě. V této poloze lze nejlépe určit budoucí místo k zavedení speciální (tzv. epidurální) jehly. Jedná se o prostor mezi trny obratlů (nejčastěji bederních). Dále - po desinfekci a zarouškování sterilní rouškou - následuje vpich tenkou jehlou + znecitlivění kůže a podkoží místním anestetikem. V tomto místě je následně zavedena vlastní jehla do prostoru před tvrdou míšní plenu (do tzv. epidurálního prostoru); touto jehlou jsou pak podány příslušné léky. Bezprostředně po aplikaci je jehla samotná odstraněna.

Možné komplikace:

- nechtěná punkce tvrdé míšní pleny - obvykle nepůsobí obtíže, u malého počtu pacientek může způsobit přechodné bolesti hlavy
- motorický neklid; svalový třes, svalové křeče; porucha vědomí, chuťové změny na jazyku a v ústech
- bolesti zad, mravenčení v oblasti konečníku a hráze, svědění kůže, přechodná porucha hybnosti dolních končetin
- hematom v místě vpichu, přechodná porucha vyprazdňování močového měchýře
- bolestivé podráždění míšního nervu v oblasti vpichu, obrna/poškození nervu, prodloužené poruchy citlivosti v inervované

Aplikace léku do epidurálního prostoru

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

oblasti

- zánět v místě aplikace anestetika, zánět či hematoma v páteřním kanálu
- alergická reakce na podané anestetikum, nepoznaná aplikace anestetika do cévního systému
- pokles krevního tlaku (pocit malátnosti, pocit spavosti, nevolnost, zvracení)
- centrální útlum dýchání, úmrtí

Režim pacienta po provedení výkonu

Po aplikaci léků je dále krátkodobě sledován krevní tlak a puls (30-60 minut), poté je předán zpět na oddělení. Zde je ještě vhodný klid na lůžku (cca 2h-dle dávky léku), pak může pacient vstávat z lůžka (poprvé pouze v přítomnosti zdravotní sestry).

Jestli jste něčemu v tomto textu nerozuměl(a) nebo se chcete dovědět více o zákroku, zeptejte se a my Vám rádi podáme informace v pohovoru.

Následky výkonu

Správně podaná a nekomplikovaná aplikace léků epidurálně nemá žádné trvalé následky

Alternativy výkonu

Přímé účinky místě podaných léků nelze nahradit jinou cestou, jedná se speciální postup v rámci komplexního řešení problematiky bolesti zad; většinou po vyčerpání jiných, méně invazivních standardních způsobů analgetizace.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

Nemocnice ve Frýdku-Místku,
příspěvková organizace
El. Krásnohorské 321, Frýdek
738 01 Frýdek-Místek

IČ: 00534188
DIČ: CZ 00534188
Organizace je zapsána v obchodním rejstříku KS OV,
oddíl Pr, vložka 938

Tel.: +420 558 415 111 - spojovatelka
Fax: +420 558 415 010
E-mail: sekretariat@nemfm.cz
Web: www.nemfm.cz

Aplikace léku do epidurálního prostoru

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

nezletilého pacienta,

pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo

pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)