

## Drenáž tekutinové kolekce v pohrudniční dutině pod CT kontrolou

Poj.: Strana 1 / 3  
DG:  
C.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.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

**Vážená paní, vážený pane,**

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena drenáž patologické kolekce v pohrudniční dutině. K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás v tomto dokumentu a pohovoru o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

### Popis výkonu:

Drenáž pohrudniční dutiny - jedná se o zavedení speciální plastové hadičky - drénu - do pohrudniční dutiny za účelem odstranění jejího patologického obsahu - tj. krve, hnisu, většího výpotku. Tím se uleví Vašemu dýchání, urychlí se proces hojení a vzorky odebraného obsahu se rovněž mohou odeslat do laboratoře k dalšímu vyšetření.

### Režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergii na dezinfekční, znecitlivující přípravky nebo na léky, dále zda-li netrpíte astmatem, cukrovkou nebo jiným závažným onemocněním. Je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření, RTG hrudníku a EKG. Výkon je prováděn za hospitalizace, k vyšetření přicházíte nalačno, není potřeba premedikace.

### Postup výkonu:

Zárok se provádí vleže na vyšetřovacím stole CT přístroje. Je provedeno nejprve CT vyšetření v nezbytném rozsahu s cílem zjistit nejvhodnější místo drenáže. Místo je pak označeno vpichem jemné jehly do kůže a je znovu ověřena jeho správnost krátkou sérií CT skenů. Následně je provedena dezinfekce a znecitlivění místa vpichu a je zavedena kůží přes svaly mezi žebra a přes pohrudnici speciální zaváděcí jehla s navlečeným drénem do místa, kde je nahromaděna patologická kolekce. Zaváděcí jehla je následně odstraněna a zůstává zaveden jen drén, který je patologická kolekce nasávána do sběrné nádoby. Po celou dobu výkonu se řídíte pokyny lékaře, udržujete polohu vleže a dýcháte dle pokynů.

### Režim pacienta po výkonu:

Po výkonu udržujte alespoň 12hod. klidový režim na nemocničním lůžku, dále se řiďte pokyny svého lékaře. Všechny případné subjektivní potíže hlasejte ihned svému ošetřujícímu personálu.

### Výhody a možné komplikace:

Výhodou je odstranění nahromaděné patologické kolekce z pohrudniční dutiny a přímý odběr tekutiny k vyšetření. Rizika výkonu jsou zcela minimální proto, že výkon provádí zkušený lékař s navigací CT přístrojem, což umožňuje cílené a bezpečné zavedení drénu a dále proto, že pacient je předem vyšetřen (zejména na poruchy krevní srážlivosti).

Drenáž může být vzácně komplikována - může se objevit bolest, ev. infekce nebo drobné krvácení v místě vpichu. Při výkonu může zcela výjimečně dojít k poranění mezižebříkové cévy, kdy může hrozit větší krvácení, které je nutno

## Drenáž tekutinové kolekce v pohrudniční dutině pod CT kontrolou

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

řešit chirurgicky opíchem či podvazem krvácející cévy. Zcela výjimečně může dojít k poranění plíce a průniku vzduchu do pohrudniční dutiny a ke kolapsu plíce. Zavedeným drénem je pak třeba odsát vzduch či krev z pohrudniční dutiny. Stav si může výjimečně vyžádat i operační řešení.

### Alternativy výkonu:

V případě evakuační drenáže výpotku je alternativou odvodnění pomocí léků (diuretik- např. Furon), nevede však k rychlé úpravě stavu jako při drenáži.

V případě evakuační drenáže krve či hnisu je alternativou jen chirurgický přístup.

Další alternativou je výkon neprovést, což nepovede k rychlé úpravě stavu, tento se může dále zhoršit a vést až ke smrti pacienta.

### 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

~~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**

### Drenáž tekutinové kolekce v pohrudniční dutině pod CT kontrolou

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

-----  
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)