

## Kaudální blokáda - aplikace léků

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.

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 - kaudální blokáda. K zákroku, který Vám doporučujeme, 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?**

Kaudální blokádou se rozumí aplikace léků pomocí jehly zavedené do prostoru páteřního kanálu před tvrdou plenu míšni v oblasti přechodu křížové kosti a kostrče. Do tohoto prostoru se podávají léky k tišení bolesti (místní anestetika, analgetika) a léky k potlačení zánětu (kortikosteroidy). Pomocí většího objemu takto aplikovaného léku (20-30ml místního anestetika) lze rovněž (kromě tišení bolesti) rozrušit pozánětlivé srůsty.

**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**

Zárok se provádí většinou vleže na břiše nebo na boku. V této poloze lze nejlépe vyhledat budoucí místo k zavedení speciální jehly. Dále - po desinfekci a zrouškování sterilní rouškou - následuje vpich tenkou jehlou a znečtivění kůže a podkoží malým množstvím místního anestetika. V tomto místě je následně zaváděna jehla do určeného prostoru. Během zavádění jehly je nutná spolupráce - nehybnost, hlášení event. nepříjemných pocitů. Jehlou jsou pak podány postupně příslušné léky (nejčastěji místní anestetikum a kortikosteroid) k danému účelu. Bezprostředně po aplikaci je jehla samostatně odstraněna.

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

K provedení jakékoliv z technik místního znečtivění 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 a bezpečného zajištění místního znečtivění a prevence vzniku komplikací.

**Možné komplikace:**

- nechtěná punkce tvrdé míšni 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

## Kaudální blokáda - aplikace léků

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

- bolesti zad, mravenčení v oblasti konečnicku 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 cití v inervované oblasti
- zánět v místě aplikace anestetika, zánět či hematom 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 kaudálním přístupem nemá žádné trvalé následky

### Alternativy výkonu

Přímé účinky místně podaných léků nelze nahradit jinou cestou, jedná se speciální postup, obvykle v rámci komplexního řešení problematiky bolesti zad, většinou po vyčerpání jiných, méně invazivních standardních způsobů analgetizace. Určitou alternativou [ne ovšem vždy vhodnou a stejně efektivní] může být aplikace těchto léků ve vyšší etáži páteře - bederní oblasti - do epidurálního prostoru

### 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.

## Kaudální blokáda - aplikace léků

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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**

-----  
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)