

Zavedení centrálního žilního katétru

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,

V rámci průběhu nynější léčby je vhodné zajištění přístupu do žilního řečiště cestou tzv. centrální žíly [silné žíly v oblasti krku, podklíčkových oblastí případně třísel], z důvodu potřeby efektivního, často i dlouhodobého podávání léků, speciální výživy, infuzí a event. krevní převody; rovněž je touto cestou možno využít k opakovaným netraumatickým odběrům krevních vzorků určených k laboratornímu vyšetření. Použití tohoto typu vstupu do žilního řečiště volíme vždy až jako metodu druhé volby, pokud nelze použít (z medicínských či technických aspektů) přístup cestou periferní žíly.

Režim pacienta před výkonem

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergií, nebo zda neuzíváte léky ovlivňující krevní srážlivost. Je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření (odběr krve) se zaměřením na ukazatele krevní srážlivosti. Před samotným výkonem je změřen krevní tlak a puls, a okysličení krve.

Postup

Zárok se provádí vleže na zádech s případnou úpravou sklonu Vašeho těla; po desinfekci kůže přípravě pole [včetně zarouškování sterilní rouškou] je nejprve znečištěno místo vlastního zavedení katétru [aplikací 3-5 ml místního anestetika tenkou jehlou do podkoží]. Následně je v tomto místě napíchuta velká žíla speciální jehlou - nejčastěji pod přímou zrakovou kontrolou pomocí ultrazvuku; pak je do dané žíly zavedena speciální hadička (tzv. katétr). Po správném uložení je fixován ke kůži několika stehy (obvykle 2). Poté je místo vpichu sterilně překryto. Správná poloha punkce, zavedení i uložení katétru je kontrolována několika způsoby (ultrazvuk, ekg, RTG)

Možné komplikace

- chybné uložení katétru - umístění konce katétru v jiném než zamýšleném místě. Tato komplikace se vyskytuje nezávisle na způsobu provedení výkonu. V některých případech lze upravit pouhým povytažením katétru, v některých případech je nutné zavedení nového katétru. Extrémně vzácné je odlomení části katétru a jeho zaplávání cévním řečištěm do srdce či plic. Komplikace může vyžadovat operační vynětí.
- pneumotorax - znamená únik vzduchu do pohrudniční dutiny při nechtěném poranění pohrudnice. Tuto komplikaci odhalí RTG vyšetření. Malý únik vzduchu není třeba léčit, vzduch se postupně vstřebá. Velký únik se léčí pomocí hrudního sání.
- poranění cévní stěny - malé poranění se projevuje krevním výronem a k jeho léčení stačí krátké stlačení místa vpichu tampónem. Větší poranění (vyžadující chir. ošetření) jsou extrémně vzácná.
- poruchy srdečního rytmu - v průběhu výkonu je obvykle monitorována EKG křivka. Poruchy srdečního rytmu jsou ihned zjištěny a okamžitě léčeny (většinou však stačí pouhé povysunutí katétru).
- infekce - infekce v místě vpichu se léčí odstraněním katétru a ošetřením místa vpichu protizánětlivou masťou. Celkové infekce se léčí odstraněním katétru a nasazením antibiotik.
- alergie - se může vzácně vyskytnout na kterýkoliv lék či cizorodý materiál.
- trombosa - krevní sraženina v punktované cévě se vyskytuje velmi vzácně a obvykle souvisí s celkově závažným stavem pacienta.

Zavedení centrálního žilního katetru

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Zavedení centrálního žilního katétru provádí personál k tomuto výkonu speciálně vyškolený. Zároveň je tento personál školený v péči o pacienta s centrálním žilním katétrelem včetně řešení eventuálních komplikací. Ptejte se, prosím, pokud chcete vědět více!

Režim pacienta po provedení výkonu

Po zavedení katétru je dále krátkodobě sledován krevní tlak a puls (30-60 minut), poté je pacient předán zpět na oddělení; dále není třeba dodržovat specifická opatření a režim - jen - místo zavedení je nutnou udržovat v suchu čistotě a trvale sterilně kryto.

Následky výkonu

Správně a nekomplikovaně zavedený katétr nenese riziko trvalých následků.

Alternativy výkonu

Vzhledem k již výše uvedenému aspektu zavádění katétru až jako sekundárního vstupu do žilního řečiště jsou alternativy vstupu (periferní žilní kanyla) již vyčerpány, a metodu nelze nahradit jinou cestou.

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 podanými 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

Zavedení centrálního žilního katetru

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)