

## Endoskopická pseudocystogastrostomie

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

### Důvod výkonu

Důvodem k endoskopické pseudocystogastrostomii je vyprázdnit dutinu pseudocysty do zažívacího traktu pomocí vytvořené komunikace mezi dutinou a žaludkem a vložením několika stentů (drénů), které zajišťují vyprázdnění dutiny.

### Režim a příprava pacienta před výkonem

Výkon se provádí nalačno, nejméně 6 hodin před výkonem nesmíte nic jíst, 2 hodiny před výkonem nic pít (při nedodržení lačnění se výrazně zvyšuje riziko aspirace-vdechnutí obsahu žaludku s následným rizikem vzniku zánětu plic i udušení). Před výkonem nekouřit, léky užíjte dle domluvy s ošetřujícím lékařem, odložte zubní protézu, diabetici si nesmí aplikovat inzulin. Není vhodné používat make-up ani lak na nehty z důvodu snižování citlivosti čidel na sledování základních životních funkcí během výkonu.

### Postup vyšetření

Před vyšetřením Vám zajistíme žilní kanylu, zavedeme do úst plastový náustek a podáme Vám přípravek, který zamezí zpěnění spolykaných slin v žaludku. Následně Vám znecitlivíme hrdlo, v případě nutnosti Vám aplikujeme uklidňující nitrožilní injekci. Endoskop zavedeme ústy do jícnu, žaludku a dvanáctníku, zde provádíme nejprve ultrazvukové vyšetření a poté pomocí speciálních nástrojů (akcesorií) drenáž pseudocysty. Jedná se o kombinovaný výkon, kdy endoskopii (endoskopickou ultrasonografií) doplňujeme podle potřeby rentgenovým vyšetřením (skiaskopií).

### Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu

Pseudocysta je dutina v blízkosti slinivky břišní vyplněná tekutinou. Vznikla v důsledku a jako komplikace zánětu slinivky břišní. Často tlačí na okolní orgány, může se infikovat nebo prasknout do dutiny břišní. Podstatou tohoto terapeutického výkonu je eliminovat tyto nežádoucí projevy pseudocysty.

### Typ navrhovaného vyšetření / léčby

Endoskopická pseudocystogastrostomie je zákrok léčebný.

### Výhody a možná rizika pro pacienta

Výhodou endoskopické pseudocystogastrostomie je menší invazivita než velký chirurgický výkon.

Výkon je vzácně spojen s rizikem komplikací: porušení stěny trávicího ústrojí, časným nebo pozdním krvácením, akutním zánětem slinivky břišní, poraněním okolních orgánů, popřípadě zánětem pobříšnice

Riziko krvácivé komplikace zvyšují některé léky (Warfarin, Lawarin, Plavix, Clopidogrel, Trombex, Heparin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Stacyl a některé další). Proto prosím proberte s odesílajícím

i vyšetřujícím lékařem všechny léky, které aktuálně užíváte. Některé léky zvyšující riziko krvácení je třeba před vyšetřením přechodně vysadit, nebo provést kontrolu jejich účinnosti.

## Endoskopická pseudocystogastrostomie

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

### Alternativy zdravotního výkonu

Alternativou je chirurgické provedení pseudocystogastrostomie při otevřené břišní operaci v celkové anestézii.

### Sedace a analgosedace

Během výkonu Vám může být dle posouzení lékaře indikováno podání sedace nebo analgosedace. Sedace je říditelný, léky navozený stav útlumu vědomí různé intenzity, ze kterého je pacient snadno probuditelný. Při analgosedaci je léky navozen útlum stavu vědomí i snížené vnímání bolesti. Důvodem sedace a analgosedace je dosáhnout zklidnění, tlumení bolesti a blokování stresové reakce pacienta během výkonu. Před výkonem v sedaci či analgosedaci je nezbytné 6 hodin nejíst a 2 hodiny nepít. Před, i během výkonu jsou sledovány základní životní funkce (krevní tlak, pulz, sycení krve kyslíkem, reakce na oslovení a bolest), obvykle je zajištěn vstup do žilního řečiště, dle potřeby je zajištěno podávání kyslíku k inhalaci. Po výkonu v sedaci/analgosedaci může přetrvávat ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybů, nesoustředěnost; nevolnost až zvracení. V extrémních případech může dojít k ovlivnění srdeční činnosti a rytmu až srdeční zástavě, poklesu krevního tlaku, alergické reakci na podané léky, vdechnutí žaludečního obsahu s komplikacemi (bronchopneumonie, selhání funkce plic), může se objevit hematoma v místě zavedení žilního katetru, infekce v místě vpichu (nesouvisí přímo s podáním sedace, ale s nutností zajištění vstupu do žilního systému). Po výkonu pacient po nezbytně nutnou dobu sledován, hodnotí se stav vědomí a dýchání, pulz, krevní tlak, sleduje se sycení krve kyslíkem.

### Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo zdravotní způsobilosti

Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu vyšetření uklidňující léky (sedace, analgosedace), měl by pacient v následujících 24 hodinách dodržovat relativní fyzický klid, dále nesmí 24 hodin po podání uklidňujících léků řídit motorová vozidla, vykonávat činnost vyžadující zvýšenou pozornost a nesmí pít alkoholické nápoje. Pacienti jsou po výkonu hospitalizováni a jsou jim sledovány v pravidelných intervalech základní životní funkce /krevní tlak, pulz/.

### Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních

Ve vybraných případech si může endoskopická pseudocystogastrostomie vyžádat změny léčebného režimu a preventivních opatření (několikadenní hospitalizace a další). Případné komplikace zákroku jsou zpravidla řešeny nechirurgicky (léky, infúze), ale mohou si vyžádat i chirurgickou (operační) léčbu.

### 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.

### Endoskopická pseudocystogastrostomie

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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**

-----  
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)