

## Jícnová echokardiografie

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

### Vážený a milý paciente,

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován lékařský výkon: jícnová echokardiografie. K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu.

### Důvod výkonu

Jícnová echokardiografie slouží k bližšímu zhodnocení závažnosti řady onemocnění srdce, především k posouzení závažných srdečních vad, stavů svědčících pro infekci v srdečních oddílech, stavů podezřelých z výskytu krevních sraženin v srdci, které se mohou uvolnit a uzavřít cévu, do které jsou krevním proudem zavlčeny (mohou např. vést ke vzniku mozkové mrtvice). Pokud se takto závažné onemocnění odhalí, je na základě tohoto vyšetření možné doporučit i nejvhodnější léčbu, aby se zmíněným závažným stavům zabránilo.

### Režim pacienta před výkonem

Výkon se provádí nalačno, minimální doba lačnění je 6 hodin. V případě nedostatečné doby lačnění bude výkon odložen z důvodu vyššího rizika komplikací (viz níže). Užití léků před výkonem záleží na domluvě s ošetřujícím lékařem, diabetici si nesmí aplikovat inzulin, bezprostředně před vyšetřením odložte zubní protézu.

### Postup vyšetření

Při vyšetření je ústy zavedena ohebná vyšetřovací sonda do jícnu, který na srdeční oddíly přímo naléhá, odtud je srdce ultrazvukovou sondou vyšetřeno. Vyšetření je ukončeno vytažením vyšetřovací sondy.

Před vyšetřením prosím sdělte, zda-li jste na něco alergický(á), máte potíže s polykáním či se léčíte na nějaké onemocnění jícnu popř. žaludku.

### Výhody a možné komplikace

Výhodou je kvalitnější zobrazení srdečních struktur. Absolutní bezrizikovitost svých opatření nemůže zajistit žádný lékař. Vyšetření bude provedeno podle uznávaných moderních lékařských postupů a za dodržení všech zásad správné klinické praxe. Přesto by velmi vzácně mohlo dojít ke komplikaci výkonu např. vzniku srdečních nepravidlostí, podráždění, či drobné poranění sliznice v místě zavádění sondy (ústní sliznice, jícen) vedoucí k bolestivosti jícnu po vyšetření při polykání. Při nedodržení dostatečné doby lačnění může hrozit vyvolání zvracení a vdechnutí zvratku (aspirace). Pokud k nějaké komplikaci dojde, na jejich léčbu je zdravotnický tým, který výkon provádí, připraven. Po podání ztišujících léků může dojít k alergické reakci.

### Alternativy zdravotního výkonu

Transtorakální echokardiografie, která zdaleka nedosahuje kvality jícnového zobrazení, stejně jako CT či zobrazení nukleární magnetickou rezonancí, která je navíc méně dostupná.

Alternativou je i výkon neprovést, což může vést k nepřesné diagnóze s následnou chybnou léčbou s možností

## Jícnová echokardiografie

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

následného poškození zdraví.

### Režim pacienta po výkonu

30 minut po výkonu nesmí pacient nic jíst ani pít. Pokud jsou nitrožilně podány před vyšetřením uklidňující léky (sedace), měl by pacient dodržovat zásady viz níže.

### Doplňující údaje o výkonu

Pro Vaši informaci je také velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete stran doporučeného výkonu za důležité (např. jak dlouho obvykle trvá vlastní výkon, jaká jsou méně častá rizika výkonu, následný celkový pobyt v nemocnici, jaká je další léčba.

### 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, sytění 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 nezbytné nutnou dobu sledován, hodnotí se stav vědomí a dýchání, pulz, krevní tlak, sleduje se sytění 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. Dle výsledků a závažnosti celkového stavu je pacient propuštěn domů po krátké observaci nebo je navrhován další postup.

### 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

### Jícnová echokardiografie

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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**

-----  
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)