

Punkce perikardiálního výpotku

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

Vážená paní, vážený pane,

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena punkce perikardiálního výpotku. 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.

Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu

Jedná se o vpich do perikardiální (osrdečníkové) dutiny za účelem odsátí tekutiny. Tekutina v osrdečniku se v malém množství vyskytuje u každého člověka se zdravým srdcem. Při některých onemocněních se jí však tvoří nadbytečné množství, které může za určitých okolností vést k útlaku srdečních oddílů a tím ke zhoršení funkce srdce. Smyslem zákroku je odsát nadbytečnou tekutinu z osrdečniku a umožnit tak normální práci srdce. Odebraná tekutina je pak odeslána k dalšímu laboratornímu vyšetření.

Režim pacienta před výkonem

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda nemáte zvýšenou krvácivost, alergie na dezinfekční, znecitlivující přípravky nebo na léky, cukrovkou nebo jiným závažným onemocněním. Je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření, RTG hrudníku, echo srdce a EKG.

Postup výkonu

Zárok se provádí vleže, kdy se pod ultrazvukovou kontrolou po místním znecitlivění zavede tenká jehla do osrdečniku. Následně se pomocí speciálního vodiče (po vytažení jehly) do osrdečniku zavede tenká ohebná hadička, pomocí které je výpotek odsáván. Hadička zůstává zavedena zpravidla po několik dní pro případ obnovení výpotku.

Výhody a rizika pro pacienta

Punkce perikardiálního výpotku je život zachraňující výkon v případě, že tekutina v osrdečniku utlačuje srdce a vzniká porucha oběhu. Neprovedení punkce v tomto případě vede k selhání oběhu a smrti.

V případě diagnostické punkce, kdy se odebere vzorek tekutiny k rozboru, výsledek může výrazně zpřesnit diagnostiku a léčbu.

Výjimečně se může objevit bolest nebo drobné krvácení v místě vpichu. Je riziko poranění cévy či nervu v průběhu zavádění jehly, dále riziko poranění srdeční cévy a srdeční komory, mohou se vyskytnout srdeční nepravidlosti a může dojít i ke krvácení do pohrudniční dutiny (hemothorax).

Počty vážných komplikací jsou velmi malé a na jejich léčbu je zdravotnický tým, který výkon provádí, připraven. Mohou však přinést zhoršení zdravotního stavu, prodloužení délky hospitalizace nebo nutnost dalších léčebných výkonů.

Alternativy zdravotního výkonu

Punkce perikardiálního výpotku

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

V případě opakovaných perikardiálních výpotků je možno provést kardiochirurgickou revizi osrdečnickové dutiny. Alternativou je i výkon neprovést, což může vést k úmrtí pacienta z důvodů tamponády či nedostatečné diagnostiky s následně neoptimální léčbou.

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

Po výkonu zachovává pacient klidový režim na nemocničním lůžku, až pokud lékař neurčí jinak. Všechny případné subjektivní potíže hlásí svému lékaři.

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**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Punkce perikardiálního výpotku

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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)