

Punkce pohrudničního výpotku

Poj.: Strana 1 / 3
DG:
C.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 byla lékařem doporučena punkce pohrudničního 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.

Popis výkonu:

Punkce výpotku - jedná se o vpich do pohrudniční dutiny za účelem odebrání tekutiny.

Důvodem punkce pohrudničního výpotku je podezření na závažné onemocnění pohrudnice nebo jiného orgánu, které se na pohrudnici šíří - diagnostická punkce. Smyslem evakuační punkce je odstranit nadbytečnou tekutinu v pohrudniční dutině a ulevit tím Vašemu dýchání. Odebraná tekutina se obvykle odesílá do laboratoře k dalšímu vyšetření.

Režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda neužíváte léky na snížení krevní srážlivosti, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergií na dezinfekční, znečistlivující přípravky nebo na léky, dále zda-li netrpíte astmatem, cukrovkou nebo jiným závažným onemocněním. Obvykle je třeba mít provedeno laboratorní vyšetření, RTG hrudníku a EKG.

Postup výkonu:

Zárok se provádí většinou vsedě nebo výjimečně vleže. Tenká jehla je po místním znecitlivění zavedena kůží mezi žebry do místa, kde je nahromaděná tekutina. Odebíraná tekutina se nasává přes jehlu hadičkou do sběrného sáčku. Po tuto dobu udržujte polohu a dýchejte dle pokynů lékaře.

Výhody a možné komplikace:

Výhodou je odstranění nahromaděné tekutiny v pohrudniční dutině, přímý odběr tekutiny k vyšetření. Rizika výkonu jsou zcela minimální, výkon provádí zkušený lékař a pacient je předem připraven a vyšetřen (zejména na poruchy krevní srážlivosti). Punkce může být vzácně komplikována: může se objevit bolest nebo drobné krvácení v místě vpichu. Po výkonu může zcela výjimečně dojít k poranění mezižebříkové cévy, kdy může hrozit krvácení do pohrudniční dutiny. Dále k poranění plíce a průniku vzduchu do pohrudniční dutiny a ke kolapsu plíce. Pak je třeba jehlou odsát vzduch či krev z pohrudniční dutiny nebo na krátkou dobu zavést drén do pohrudniční dutiny, aby se plíce mohla opět rozvinout. Stav si může vyžádat i operační řešení. Další komplikací může být alergická reakce po aplikované znecitlivující injekci, nebo na kožní dezinfekční roztok.

Alternativy výkonu:

V případě evakuační punkce odvodnění pomocí léků (diuretik - např. Furon), nevede však k rychlé úpravě stavu jako

Punkce pohrudničního výpotku

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

při punkci.

Diagnostická punkce nemá relevantní alternativu, při jejím neprovedení hrozí časové prodlení při stanovení správné diagnózy a její následné adekvátní terapie.

Režim pacienta po výkonu:

Po výkonu udržujte aspoň 12 hodin klidový režim na nemocničním lůžku, pokud lékař neurčí jinak. Všechny případné subjektivní potíže hlase svému lékaři. V případě zhoršení dýchání po výkonu je nutná kontrola lékařem ihned včetně provedení kontrolního rentgenu plic k vyloučení eventuelních komplikací po výkonu.

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 pohrudničního výpotku

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.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)