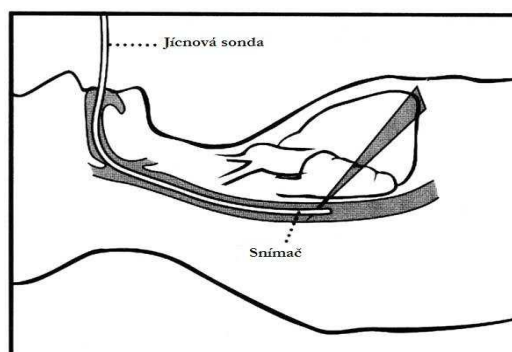


JÍCNOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE informovaný souhlas

Štítek s údaji o pacientovi



➤ **Vážený paciente, vážená pacientko.**

Dosud provedená vyšetření a jejich nálezy svědčí pro přítomnost onemocnění srdce, které by mělo být dovyšetřeno ke stanovení přesné diagnózy a jejího rozsahu, aby bylo možno zvolit nejvhodnější léčebnou strategii. Před samotným výkonem Vás Váš ošetřující lékař seznámí s provedením této léčebné metody a s jejími běžnými riziky a následky a s eventuelními alternativami, aby Vaše rozhodnutí o souhlasu s výkonem bylo založeno na dostatečném množství informací.

➤ **Jak je výkon proveden**

Jícnová sonda je ohebný nástroj se zabudovaným ultrazvukovým snímačem. Tato sonda je v průběhu vyšetření zavedena přes ústní dutinu a jícnem do horní části žaludku (viz obrázek). Tak se snímač dostane do bezprostřední blízkosti srdce, které je nyní možno důkladně vyšetřit bez rušivých vlivů jiných tkání (plíce, hrudní stěna – žebra, svaly, tuková tkáň...).

Bezprostředně před výkonem je oblast hltanu místně znecitlivěna a do žíly je aplikován uklidňující prostředek za účelem omezení možných nepříjemných pocitů provázejících vyšetření.

Alternativou tohoto vyšetření je v některých případech (podle druhu onemocnění)

magnetická rezonance, CT, radioizotopové vyšetření srdce nebo koronarografie. Ve Vašem případě je ale **nejvhodnější** metodou právě jícnová echokardiografie.

➤ **Možná rizika a komplikace**

Jícnová echokardiografie je rutinní vyšetření. Přesto může přes maximální přípravu a kvalitu provedení dojít ke komplikacím, které mohou být ve velmi vzácných případech až život ohrožující nebo mohou mít některé trvalé následky.

- **velmi vzácně** může dojít k poranění jícnu, hrtanu, hltanu nebo průdušnice, zejména při přítomnosti predisponujících změn (zúžení jícnu, výchlípky sliznice, jícnové křečové žíly). Následkem takového poranění

jsou nejčastěji lehké krvácení, polykací obtíže, bolesti a či chrapot. V obvyklém případě dojde ke spontánnímu odeznění obtíží.

- **raritně** může dojít k infekčním komplikacím v důsledku zanesení bakterií do krevního řečiště, jehož důsledkem může být až „otrava krve!“ (sepsy) či zánět nitroblány srdeční (endokarditida). Tyto komplikace vyžadují zpravidla intenzivní léčbu.
- **vzácně** může dojít k poškození chrupu, zejména uvolněných zubů.
- **vzácně** může dojít k lehké alergické reakci na místní znecitlivění (pocit na zvracení, svědění pokožky, vyrážka), kterou lze obvykle rychle rozeznat. V případě těžké alergické reakce (postihující kůži, sliznici, srdce, plíce, střeva, ledviny či nervový systém) je nutná hospitalizace a intenzivní léčba.
- **vzácně** může zavedená sonda vyvolat poruchy srdečního rytmu, které nejčastěji spontánně odezní nebo je lze rychle zvládnout podáním příslušných léků.

➤ Na co je třeba dbát?

Před výkonem je třeba být nalačno minimálně 4-6 hodin, ranní léky užíjte pouze po dohodě s Vaším ošetrujícím lékařem..

Po výkonu nesmíte s důvodu místního znecitlivění hrtanu alespoň 2 hodiny nic jíst a pít. V případě bolesti nebo jiných nepříjemných pocitů informujte svého lékaře.

V den výkonu nesmíte řídit motorová vozidla a vykonávat činnosti vyžadující zvýšenou pozornost (ovládání strojů apod.).

➤ Souhlas s výkonem

Já níže podepsaný pacient /zák. zástupce/, tímto prohlašuji, že mě lékař náležitě a srozumitelně informoval a vysvětlil důvod lékařského výkonu, informoval mě o mé diagnóze a způsobu léčby a to takovým způsobem, který je podle mého soudu pro mě srozumitelný. Vysvětlení jsem plně pochopil/a a vzal/a na vědomí. Zároveň stvrzuji, že jsem podal/a pravdivé informace o svém zdravotním stavu. Nezamlčel/a jsem žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na léčbu. Informující lékař mě seznámil s možnými alternativami. Byl/a jsem též informován o možných rizicích a komplikacích tohoto

výkonu. Dále mne informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu a byl/a jsem informován/a o možných problémech během uzdravování, i jaký vliv bude mít výkon na moji schopnost či další způsob života. **Rozumím informacím, které mi lékař vysvětlil.** Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré dotazy mi byly zodpovězeny a nemám další otázky.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

Na základě tohoto poučení dávám **svůj plný informovaný souhlas** s uvedeným lékařským výkonem, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Podpis pacienta/zák. zástupce pacienta:

Datum a čas: _____

➤ Prostor pro doplňující údaje:

Prohlašuji, že jsem pacienta (zákonného zástupce) osobně informoval, poučil a podal náležitě vysvětlení o skutečnostech uvedených v tomto písemném informovaném souhlasu a pacient (zákonný zástupce) vyslovil svůj informovaný souhlas

Podpis a razítko lékaře/datum a čas:
