

OBLASTNÍ NEMOCNICE Kladno, a.s.
nemocnice Středočeského kraje
272 59 Kladno, Vančurova 1548
IČO 27256537, tel. 312606111



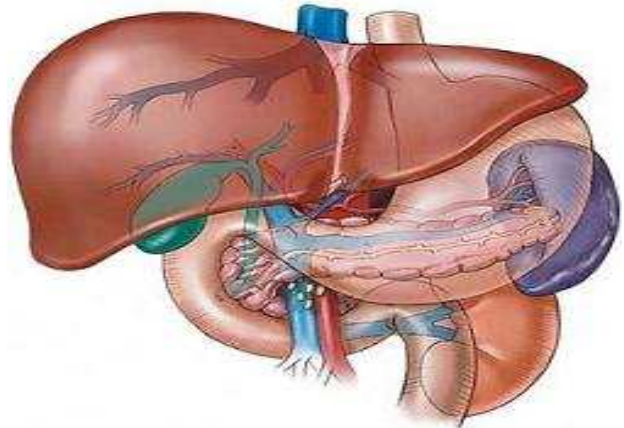
Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA(KY)/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S NECÍLENOU JATERNÍ BIOPSIÍ

Jméno a příjmení pacienta, datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce, datum narození



➤ **Vážený pane, vážená paní,**

Vaše onemocnění vyžaduje tento zákrok. Diagnóza, která vede k provedení tohoto zdravotního výkonu může být: virová hepatitida C, difúzní jaterní léze (poškození jater v celém jejich rozsahu) nejasné etiologie (původ onemocnění), podezření na Wilsonovu chorobu (choroba jater, je dědičné onemocnění způsobené poruchou v metabolismu mědi). Před samotným výkonem Vás 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**

Jaterní biopsie je vyšetření, při kterém se z jater odebere vzorek tkáně, který se dále vyšetří mikroskopicky. Toto vyšetření je důležité k posouzení stavu jater a rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

Jaterní biopsie se provádí po místním znecitlivění tenkou jehlou, kterou se odebere z jater vzoreček jaterní tkáně. Poté se místo vpichu zkontroluje ultrazvukem. Průměrná doba trvání vyšetření je 10 minut.

Na vyšetření přichází pacient nalačno s výsledky krevního testů. Po výkonu musí pacient zůstat v klidu na lůžku po dobu 24 hodin, z toho první dvě hodiny v poloze na pravém boku. Sleduje se krevní tlak a stav nemocného. Druhý den hospitalizace je pacient propuštěn. Při správné indikaci výtěžek zhotoveného vyšetření mnohonásobně vyváží případná rizika spojená s tímto vyšetřením.

➤ **Rizika výkonu**

Předmětný výkon může být spojen zejména s těmito riziky:

*vyšetření může být provázeno u některých pacientů přechodnou bolestí v místě vpichu

*velmi zřídka může být komplikováno krvácením do břišní dutiny

*nebo pod pouzdro jater, které může vyžadovat operaci.

*další možnou, ale velmi vzácnou komplikací, může být punkce – napíchnutí střeva nebo jiných orgánů.

Tyto komplikace většinou nevyžadují chirurgické řešení. V krajním, extrémně vzácném případě může závažná komplikace jaterní biopsie způsobit úmrtí pacienta.

➤ **Alternativy výkonu**

Necílelou jaterní biopsii lze provést též z transjugulárního přístupu. To znamená, že jehla, která odebírá vzorek tkáně z jater, není do jater zavedena z vnějšku těla přes kůži a podkoží, nýbrž prostřednictvím speciálního katétru přes žilní systém pod rentgenovou kontrolou.

Lékař – rentgenolog nejprve napíchne jehlou krční (jugulární) žílu, poté pod kontrolou rentgenu zavede speciální katétru

(cévku) přes horní dutou žílu, pravou srdeční síň a dolní dutou žílu až do jaterních žil. Zde je vysunut z katétru hrot jehly, která provede odběr vzorku jaterní tkáně. Poté je celý systém opět vysunut.

Při tomto způsobu provedení nehrozí vznik krevní podlitiny (hematomu) v podkoží v místě vpichu ani v okolí pouzdra jater, na druhou stranu však hrozí poškození žilního systému při zavádění katétru. Též je pacient zatížen rentgenovým zářením, které může být zdraví škodlivé. Toto vyšetření nesmějí podstoupit těhotné ženy. Tento způsob provedení jaterní biopsie je vhodný zejména u pacientů trpících sníženým počtem nebo poruchou funkce krevních destiček a/nebo poruchou krevní srážlivost (koagulopatií)

➤ **Možné omezení**

Po výkonu musí pacient zůstat v klidu na lůžku po dobu 24 hodin, z toho první dvě hodiny v poloze na pravém boku. Sleduje se krevní tlak a stav nemocného, provádějí se kontrolní krevní odběry. V den následující po provedení výkonu je pacient v případě nekomplikovaného průběhu propuštěn.

➤ **Předpokládaná doba hospitalizace:**

Při nekomplikovaném průběhu trvá hospitalizace 1 den.

Předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své povolání/studium: 1 den

➤ **Další omezení v běžném způsobu života**

Kromě výše uvedených režimových a dietních opatření nebývají v souvislosti s provedením nečleně jaterní biopsie žádná další omezení v běžném způsobu života.

➤ **Preventivní opatření**

O dalších diagnostických či léčebných postupech, dietních, režimových a léčebných opatření, která jsou vhodná, jakož i o vhodnosti doplňujících či kontrolních vyšetření rozhodne lékař na základě histologického nálezu. Výsledek histologie je lékaři k dispozici obvykle do 2 -3 týdnů.

➤ **Souhlas s výkonem**

Já níže podepsaný/á pacient/ka /zákonný zástupce tímto prohlašuji, že mě lékař náležitě a srozumitelně informoval a vysvětlil důvod

provedení výkonu, takovým způsobem, který je 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 prováděný výkon.

Informující lékař mě seznámil s možnými alternativami. Byl/a jsem též informován o možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. **Rozumím informacím, které mi lékař poskytl.** Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, 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 provedením operace/základního zákroku, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Podpis pacienta/ky /zákonného zástupce pacienta:

Datum a čas: _____

Prohlašuji, že jsem pacientovi (zákonnému zástupci) osobně zodpověděl doplňující dotazy a pacient (zákonný zástupce) vyslovil svůj informovaný souhlas s vyšetřením

Podpis a razítko lékaře:

Datum a čas: _____

➤ **Otázky a odpovědi**

Tento prostor využijte pro zaznamenání Vašich případných dotazů k výkonu.
