

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PROVEDENÍM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

### ELEKTROMYOGRAFICKÉ (EMG) VYŠETŘENÍ

**Vážený paciente, vážená pacientko,**  
rozhodl/a jste se podrobit elektromyografickému vyšetření (EMG).

#### POPIS A ÚČEL VYŠETŘENÍ

Elektromyografie je pomocná vyšetřovací elektrofyziologická metoda k posouzení funkčního stavu zejména periferních nervů a svalového systému. Pomáhá určit lokalizaci, charakter a stupeň postižení, dokáže i sledovat průběh onemocnění v čase a odezvu na terapeutické postupy.

Vyšetření zahrnuje část neinvazivní, tj. stimulaci povrchně uložených periferních nervů elektrickým impulzem aplikovaným na povrchu kůže, výběrově doplněné o část invazivní, tj. vyšetření svalů jehlovou registrační, případně i stimulační elektrodou. Přes určitou míru „nepříjemnosti“ vyšetření pro pacienta je tato metoda nezastupitelná pro diagnostiku mnoha jak primárních, tak sekundárních postižení nervosvalového systému.

#### RIZIKA A KOMPLIKACE

Neinvazivní vyšetření vedení periferními nervy není rizikové, vyjma u pacientů s implantovaným kardiostimulátorem. Invazivní vyšetření svalů jehlovou elektrodou může být rizikové u pacientů na léčbě léky ovlivňujícími krevní srážlivost.

Při invazivním vyšetření svalů jehlou elektrodou jsou v naší laboratoři používány výhradně jednorázové sterilní jehlové elektrody, tímto je vyloučen přenos infekčního onemocnění z pacienta na pacienta. Pacienti s infekčním onemocněním (žloutenka, AIDS, nosiči MRSA bakterie) jsou povinni před vyšetřením informovat lékaře EMG laboratoře o této skutečnosti.

#### KONTRAINDIKACE

EMG vyšetření nemá absolutní kontraindikace, má však relativní kontraindikace, těmi jsou přítomnost implantovaného kardiostimulátoru, antikoagulační léčba – v obou případech je možné provést vyšetření v omezeném rozsahu.

# Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

## PRŮBĚH VYŠETŘENÍ

Není potřeba žádná zvláštní příprava. Před vyšetřením není vhodné promašťovat kůži ve vyšetřované oblasti. V zimním období se prosím dostavte k vyšetření s předstihem z důvodu zahřátí končetin. Mastná a chladná pokožka mohou zkreslit snímané hodnoty při EMG vyšetření.

Budete-li vyšetření špatně tolerovat, je možné jej na Vaši výslovnou žádost předčasně ukončit, zároveň to však může snížit diagnostickou výtěžnost vyšetření.

**PŘED PODPISEM INFORMOVANÉHO SOUHLASU SE PROSÍM ZEPTEJTE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!**

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Jméno pacienta: .....

Rodné č: .....

Poučení poskytl a případné doplňující informace zodpověděl:

(Razítko a podpis lékaře)

**Prohlašuji, že nemám, ani jsem neměl/a přenosné infekční onemocnění např. žloutenku či AIDS, ani nejsem nosičem MRSA bakterie apod.**

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod diagnostického vyšetření, způsob jeho provedení, a byl/a jsem obeznámen/a s možnými riziky a komplikacemi navržených zdravotních výkonů a jejich alternativ. Byl/a jsem také poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.**

V Rakovníku dne..... podpis pacienta