

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem **NITROŽILNÍ PODÁNÍ JODOVÉ KONTRASTNÍ LÁTKY**

Vážený pane, vážená paní,

K diagnostickému výkonu, který Vám nyní doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Informujeme Vás takto o cíli výkonu, jeho provedení, i o případných možných komplikacích. Lékař, který vyšetření navrhuje, i lékař, který bude vyšetření provádět, Vám v ústním pohovoru rád vysvětlí případné nejasnosti a odpoví na Vaše dotazy. Na závěr tohoto dokumentu budete požádán/a, abyste svůj případný souhlas s navrhovaným výkonem potvrdil/a. Vlastnoručním podpisem.

Proč doporučujeme nitrožilní podání jodové kontrastní látky?

Při některých speciálních rentgenových vyšetřeních a při většině CT vyšetření je třeba do krevního oběhu podat roztok jodové kontrastní látky. Tato látka způsobí přechodně rozdílnou průchodnost rentgenového záření jednotlivými tkáněmi a orgány a umožní podrobnější zobrazení. Tato látka se dále vylučuje ledvinami a močovými cestami, což umožňuje dobré zobrazení těchto orgánů.

Jak se výkon provádí?

Výkon se provádí nalačno (pokud nejde o vyšetření neodkladné) a po podání látky snižující riziko reakce na kontrastní látku (podáváme Dithiaden, 1 tabletu večer před dnem vyšetření a 1 tabletu ráno v den vyšetření). Roztok kontrastní látky aplikuje lékař nebo střední zdravotnický personál pod přímým dohledem lékaře. Podání se provádí injekcí do žíly, nejčastěji na horní končetině, je však možno látku podávat do jakékoliv přístupné žíly. Látka se vstříkuje ručně nebo speciálním mechanickým injektorem. Množství kontrastní látky a rychlost vstříkávání závisí na konkrétním typu vyšetření, nejčastěji se podává 1 - 2ml na kilogram hmotnosti pacienta. Jakékoliv obtíže, které by se mohly objevit během podání kontrastní látky a během vyšetření, hlase okamžitě přítomnému zdravotnickému personálu, který Vás bude během celého vyšetření nepřetržitě sledovat.

Doporučení po výkonu

Pokud je vyšetření prováděno ambulantně, neodcházejte po dobu nejméně 20 minut z Radiodiagnostického oddělení. Pokud jste hospitalizováni na lůžkových odděleních nemocnice, budete odveden nebo odvezen nemocničním personálem. Při výskytu jakýchkoliv obtíží po provedeném vyšetření hlase vše okamžitě zdravotnickému personálu.

Jaké jsou možné komplikace výkonu?

I při zcela správném provedení celého výkonu může dojít následkem tohoto vyšetření k mírnějším nebo i vážným komplikacím. Konkrétní riziko závisí především na individuální vnímavosti pacienta, na jeho zdravotním stavu a na typu použité kontrastní látky. Menší krvácení ze žíly nebo

podání kontrastní látky pod kůži mimo žílu není nebezpečné a obvykle nevyžaduje zvláštní léčbu, i když někdy může být nepříjemné či bolestivé a může zanechat modřinu. Během podávání kontrastní látky do žíly nebo i později bývají poměrně často pociťovány příjemné pocity mírného tepla nebo návalu. Tyto pocity nejsou nebezpečné a nejde o komplikace. Někdy se po podání kontrastní látky do krevního oběhu může projevit tzv. reakce na kontrastní látku. Reakce může mít různé projevy a různou závažnost - mírná nevolnost, zvracení, kopřivka či jiné kožní projevy, křeče, náhlá dušnost, prudký pokles krevního tlaku až těžké reakce se ztrátou vědomí. Stav může být až život ohrožující. Tak těžké reakce jsou však vzácné. Lehké projevy jsou poměrně časté. Léčba závisí na charakteru reakce. Pokud jste již v minulosti po podání jodové kontrastní látky nějakou reakci měl/a, hlase tuto skutečnost indikujícímu lékaři i lékaři provádějícímu vyšetření. Zvýšené riziko je u dětí, starších lidí nad 60let, alergiků, diabetiků, u pacientů s poškozenou funkcí ledvin, u osob s předchozí reakcí na kontrastní látku. Závažnost reakcí závisí též na použité kontrastní látce. Dnes v naší nemocnici používáme u všech pacientů z výše uvedených rizikových skupin speciální, velmi dobře snášené kontrastní látky, takže riziko závažných reakcí je výrazně sníženo.

Vzhledem k tlumivému účinku požadovaného protialergického léku Dithiadenu doporučujeme všem pacientům zajistit si doprovod k vyšetření. Lék omezuje řízení motorového vozidla.

Já, pacient, zákonný zástupce

Prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o povaze lékařského výkonu/lékařského postupu uvedeného výše, byl jsem též informován o některých možných rizicích tohoto výkonu. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím:

- s uvedeným lékařským výkonem
- s podáním tohoto typu anestezie (sedace), o kterém jsem byl podrobně informován
- s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav
- s tím, že uvedené vyšetření nemusí být provedeno lékařem, který mne dosud ošetřoval

Datum:

Jméno pacienta:.....

Rodné č.:.....

V Rakovníku dne..... podpis pacienta

Masarykova Nemocnice PRIVAMED s.r.o.

KOTÍKOVSKÁ 19, č.p. 927, 323 00 PLZEŇ

provozovatel

Masarykovy nemocnice v Rakovníku, Dukelských hrdinů 200, 269 29 Rakovník

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu lékařského vyšetření pacientovi (zákonnému zástupci pacienta) způsobem, který byl podle mého soudu pro něho/ni (ně) srozumitelný. Seznámil jsem ho/ji/je se způsobem plánované anestezie (sedace) v případě, že přichází v úvahu. Rovněž jsem ho/ji/je seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s následujícími riziky:

Vysvětlující pohovor provedl:

Razítko a podpis lékaře)