



Souhlas s diagnostickým/léčebným postupem

KATETRIZACE SRDCE

Jméno a příjmení pacienta

Rodné číslo

1. Cíl a podstata diagnostického/léčebného postupu:

Cílem katetrizace je zlepšení kvality Vašeho života, ne naopak. Nemějte proto z výkonu zbytečný strach.

Choroby srdce a cév patří v současné době k nejrozšířenějším a také nejzávažnějším onemocněním. Nejčastěji se jedná o poruchu prokrvení srdce, při které se srdeční cévy stávají neprůchodnými. Méně často jde o onemocnění chlopní nebo poruchu okysličení krve v plicích. K poruše může dojít buď náhle (např. srdeční infarkt) nebo postupně. Srdce se vyčerpává a krevní oběh přestává dobře pracovat. Pomocí zákroku, ke kterému se připravujete, je možno srdce podrobně vyšetřit, ale také účinně léčit. Při katetrizaci jsou v místním znečistlivění do cévního řečiště zavedeny tenké cévky (katétry). Těmi se provede podrobné vyšetření včetně rentgenového zobrazení tepen, které srdce zásobují (koronarografie). Podle výsledku se pak volí další postup. U nezávažného nálezu postačí životospráva a léky, v opačném případě pak provádíme rozšíření zúžených cév pomocí balónků a výztužek-stentů (tzv. angioplastika). U jinak neřešitelného nálezu pak doporučujeme a zařizujeme léčbu chirurgickou (operaci). Také před chirurgickým zákrokem na srdeční chlopní je katetrizační vyšetření nezbytné. Nemějte však zbytečnou obavu. Provedení katetrizace se pečlivě zvažuje, stejně jako další postup a léčba. O nálezu se radí více lékařů. Vždy se snažíme zvolit takový postup, který je pro Vás a Vaše zdraví nejlepší.

2. Výhody a nevýhody diagnostického/léčebného postupu

Srdeční katetrizace umožňuje získat údaje, které nemůžeme zjistit jiným způsobem. Výsledek vyšetření umožní velmi přesně posoudit postižení a zvolit nejlepší způsob další léčby. Ta přispívá nejen k odstranění Vašich obtíží, ale také může zlepšit Váš další osud (snížení rizika náhlé smrti, prodloužení života).

Nevýhody výkonu: viz dále bod 4

3. Jiné (alternativní) možnosti řešení současného zdravotního stavu mimo navrhovaný diagnostický/léčebný postup včetně výhod a nevýhod:

Katetrizace srdce jako diagnosticko-léčebná metoda není v současné době nijak nahraditelná. Další vyšetření (ekg, zátěžové testy, srdeční ultrazvuk-echo, počítačová tomografie, magnetická rezonance a jiné) poskytují cenné doplňující údaje, katetrizaci srdce však zatím u určitých pacientů (ke kterým Vy právě patříte) nedokážou nahradit.

4. Možná rizika a komplikující stavy diagnostického/léčebného postupu:

Katetrizace srdeční má, jako každá lékařská metoda, svá rizika a komplikace. Ty však jsou malé v porovnání s přínosem. I při řádném znečistlivění může být vpich bolestivý. U přístupu z třísla může dojít k místnímu krvácení nebo ke vzniku výdutí, což může výjimečně vyžadovat krevní transfuzi nebo i chirurgické ošetření. Nežádoucí komplikací při postupu z tepny na zápěstí je uzávěr této tepny (3-5%) nebo její poranění. Zvolený cévní přístup také nemusí být úspěšný, proto je někdy potřeba zvolit vstup náhradní. Závažné komplikace (úmrtí, rozsáhlý krevní výron v místě vpichu, poškození či uzávěr srdečních cév, vznik srdečního infarktu, selhání srdce, cévní mozkové příhody apod.), jsou vzácné (pod 0,1%), ale ani při dodržení správného postupu a všech opatření nelze riziko jejich výskytu zcela potlačit. Naštěstí je většina z nich léčitelná. V důsledku použití kontrastní látky může dojít k poškození funkce ledvin (zpravidla přechodnému). Výjimkou nejsou ani alergické reakce,

projevující se nejčastěji jako zimnice, třesavka, vyrážka nebo dušnost. Ke snížení rizika komplikací můžete přispět tím, že budete dodržovat pokyny ošetřujícího personálu, zachováte výše popsany klidový režim po výkonu a jakékoli obtíže během zákroku i po něm budete hlásit. Dále před výkonem ohlaste, víte-li o náchylnosti ke krvácení, alergii nebo poruše činnosti štítné žlázy. V určitých případech nemusí být zákrok úspěšný. Např. dlouhodobý uzávěr některé srdeční tepny nemusí jít zprůchodnit, jindy mohou být nepřekonatelnou překážkou příliš točité přístupové cévy apod. Některé nálezy zjištěné při katetrizaci, nemusí být touto metodou léčitelné. V takových případech bude Váš katetrizující a ošetřující lékař hledat jiné řešení, jak Vám pomoci. U určitého počtu nemocných po angioplastice (10-15%) může dojít navzdory správné léčbě a životosprávě k opětovnému zúžení tepny v místě zákroku. Téměř ve všech případech může být výkon úspěšně opakován. Musíte však vědět, že i ten nejdokonalejší lékařský zákrok odstraňuje pouze důsledky, nikoli příčinu onemocnění. To je z velké míry právě ve Vašich rukou. Vedle řádného užívání předepsaných léků je to především správná životospráva. Je naprosto nezbytné nekouřit, udržovat normální tělesnou hmotnost a přiměřený pohybový režim a ve spolupráci s lékařem mít pod kontrolou riziková onemocnění a vlivy (cukrovka, vysoký krevní tlak, cholesterol atd).

5. Doplňující informace:

Popis výkonu: Výkon se provádí nalačno (pijte však naopak dostatečně), vleže, při vědomí na zvlášť k tomu vybaveném sále. Pro Vaše pohodlí také před výkonem podáváme lék na zklidnění a také proti případné alergii. Katétry se zavádějí buď z třísla, nebo z tepny na zápěstí. Místo je vždy znečistlivěno injekcí. Další postup je tak již nebolestivý. Pohyby nástrojů ve Vašem těle nebudete cítit. Během výkonu se kolem Vás bude otáčet rentgenový zesilovač (nezraní Vás). Při nástřiku kontrastní látky (tj. tekutiny, kterou na rentgenu zobrazujeme Vaše srdce a cévy) do dutiny srdce budete mít pocit horka, který do 10 vteřin vymizí. Koronarografie trvá asi 15 minut, angioplastika nebo další doplňující výkony pak o něco déle. Pro pacienta jsou všechny katetrizační výkony kromě doby trvání stejné. Před výkonem Vás lékař a sestra na sále znovu stručně seznámí s průběhem zákroku. Po ukončení katetrizace Vám lékař sdělí výsledek i s návrhem dalšího postupu.

Pooperační režim: Ihned po výkonu se z cévy odstraní zavaděč a místo je ošetřeno tlakovou manžetou (zápěstí) nebo speciální kolagenovou zátkou (tříslu). Poté budete odvezeni na Váš pokoj vleže a měli byste setrvat v této poloze ještě 1 hodinu. Tlaková manžeta na zápěstí se postupně upouští a sejme se zpravidla do 3 hodin. Katétry se zavádějí do tepny, ve které je vysoký krevní tlak. Proto po vytažení zavaděče ze zápěstí je nutné 24 hodin nepoužívat příslušnou horní končetinu. Při postupu z třísla i po ošetření kolagenovou zátkou je nutné nejméně 2 hodiny v klidu ležet. V určitých případech, zejména nelze-li provést ošetření zátkou, se doba ležení může prodloužit. Prosíme Vás, abyste v každém případě vždy dodrželi pokyny ošetřujícího personálu. Jen tak je možno předejít komplikacím. Zpravidla 2 hodiny po výkonu můžete jíst. Po zákroku je také nutné co nejdříve pít, abyste co nejdříve vyloučili z těla použitou kontrastní látku.

Po výkonu a dále před propuštěním budete informováni o výsledku vyšetření/zákroku a o dalším postupu. Týden po zákroku je nutné tělesné šetření. Zejména nezvedejte těžké věci, neohýbejte „použité“ tříslu. Po angioplastice se zavedením stentu budete vedle dlouhodobě podávaného Anopyrinu nejméně měsíc, ale v určitých případech až 1 rok, užívat lék clopidogrel (Plavix, Trombex, Plavocorin), nebo ticagrelor (Brilique). Žádný z těchto léků sami od sebe nevysazujte. Vždy se napřed poraďte s Vaším kardiologem nebo ošetřujícím lékařem. Je nezbytné, abyste jakoukoli změnu obtíží kdykoli po zákroku ihned hlásili Vašemu lékaři. V takovém případě nečekejte na datum Vaší plánované kontroly.

Prohlašuji, že jsem vysvětlil body 1. až 5. tohoto souhlasu pacientovi/pacientce (event. zákonnému zástupci) způsobem, který byl podle mého soudu pro něho/ni srozumitelný. Dále jsem seznámil pacienta/pacientku (zákonného zástupce) s problémy, které mohou nastat během uzdravování i s důsledky odmítnutí navrhovaného postupu.

.....
Datum, jméno a příjmení lékaře, **podpis a razítko lékaře**

Souhlas s diagnostickým/léčebným postupem

KATETRIZACE SRDCE

Informace pro pacienta/pacientku (zák. zástupce):

- 1) Přečtěte si laskavě pozorně obě strany tohoto listu.
- 2) Pokud jste plně nerozuměli lékařovu vysvětlení, nebo pokud potřebujete doplňující informace, neváhejte zeptat se lékaře.
- 3) Pokud souhlasíte s textem prohlášení, podepište je.

Prohlášení: Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně informován/a o faktech týkajících se diagnostického/léčebného postupu, který mně byl navržen. Měl/a jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny. Jsem si vědom/a toho, že mám právo na druhý názor. Na základě tohoto poučení prohlašuji, **že souhlasím:**

- s uvedeným diagnostickým/léčebným postupem;
- s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav.

Jsem srozuměn/a s tím, že uvedený diagnostický/léčebný postup musí být proveden lékařem, který mě o diagnostickém/léčebném postupu (body 1. až 5.) informoval, nenastanou-li mimořádné okolnosti, v důsledku kterých bude výkon proveden jiným lékařem

V nemocnici probíhá doškolení lékařů a výuka studentů lékařství a fyziatrie. Bez této výukové činnosti není možné vychovat odborníky a nové lékaře. Vaše vyšetření může být prováděno školenci pod bezprostředním a pečlivým dohledem odborných pracovníků nemocnice. Máte právo odmítnout, aby Vaše vyšetření prováděl personál v zácviku. Takové odmítnutí v žádném případě neovlivní léčebnou péči, která Vám je nemocnicí poskytována.

Souhlasím, že jsem:

- byl/a seznámen/a s účelem, povahou, předpokládaném průběhu léčby, možných následcích a rizicích daného operačního zákroku.
- byl/a seznámen/a s možným omezením v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedeném operačním zákroku.
- byl/a seznámen/a s léčebným režimem, vhodnými preventivními opatřeními a s dalšími kontrolními zdravotními výkony.
- nezamlčel/a žádné známé údaje o svém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu.

.....
Datum, jméno, příjmení a **podpis pacienta/pacientky** (zákonného zástupce)

Poučení pro pacienty:

Zájmem lékaře je vám pomoci. Lékař Vám vysvětlí podstatu léčebného postupu a seznámí Vás s možnými alternativami. Můžete mu položit doplňující otázky. Máte právo navržený léčebný postup odmítnout. Máte právo na druhý názor.

Po přečtení poučení mám tyto připomínky, námítky, požadavky:

.....
.....
.....
Datum, jméno, příjmení a **podpis pacienta/pacientky** (zákonného zástupce)

Garant: doc. MUDr. Martin Malý, Ph.D. Informovaný souhlas naposledy revidován: říjen 2017