

Informovaný souhlas pacienta s vyšetřením

Endoskopická retrográdní cholangiopankreatografie ERCP

Jméno (titul, jméno, příjmení):	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	
Telefon:	
Praktický lékař:	

Vážená paní, vážený pane,
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná k právním úkonům podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.
Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno vyšetření - ERCP.

Co je ERCP:

Endoskopická Retrográdní Cholangio Pankreatografie - je kombinované endoskopické a rentgenové vyšetření V případě, že by existovala možnost, že jste těhotná, informujte nás!

Jaký je důvod (indikace) tohoto vyšetření:

Indikací (důvodem) k výkonu je podezření na onemocnění (zánět, kámen, nádor, překážka toku žluči se žloutenkou aj.) žlučových cest a jejich vývodů, slinivkových cest a jejich vývodů, jež obojí ústí do dvanáctníku. Při zjištění příčiny (nemoci) může bezprostředně následovat léčebný zákrok.

Alternativy vyšetření:

Alternativou čistě diagnostického ERCP vyšetření může být zobrazení jater,

žlučových cest a slinivky břišní pomocí ultrazvuku nebo magnetické rezonance. Zobrazení magnetickou rezonancí dosahuje srovnatelné přesnosti ERCP. Nevýhodou magnetické rezonance je to, že neumožňuje léčebné výkony.

Alternativou terapeutického ERCP je otevřený operační výkon na slinivce břišní či žlučových cestách. Zde se jedná o poměrně rozsáhlé břišní operace prováděné v celkové anestezii, se všemi riziky z toho plynoucími.

Jaký je režim pacienta před vyšetřením:

- ✓ Pokud je ERCP plánována na ráno, resp. dopoledne – rozhodně od půlnoci nejzte ani nepijte.
- ✓ Tekutiny je možné pít naposledy 3 hodiny před vyšetřením (čaj, minerálka v objemu maximálně 100 ml). Nepoužívejte antacida (protivředové léky).
- ✓ Nekuřte v den vyšetření.
- ✓ Pokud dlouhodobě užíváte léky, lze léky brzy ráno užít a zapít malým douškem vody.
- ✓ V případě, že užíváte tzv. „léky na ředění krve“, budete poučeni lékařem, jak postupovat s jejich užíváním před vyšetřením.
- ✓ Pokud máte akutní infekční onemocnění anebo se nemůžete k vyšetření z jakýchkoliv důvodů dostavit, zavolejte nám a vyšetření bude zrušeno a přeobjednáno na jiný termín.

Jaký je postup při provádění vyšetření:

Před výkonem se převléknete do nemocničního prádla a budete požádáni, abyste odložili brýle, kontaktní čočky či umělý chrup. Vyšetření se uskutečňuje na rentgenovém stole, bude Vám znečitlivěno hrdlo lokálním anestetikem ve spreji a dále Vám bude zavedena do žíly umělohmotná hadička (kanyla), kterou Vám bude aplikována uklidňující injekce. V poloze na levém boku Vám sestra vsune do úst kroužek z plastu, který ochrání endoskop proti skousnutí. Lékař zavádí endoskop – tenkou ohebnou kameru, přes Vaše ústa, aby prohlédl dvanáctník a papilu (viz dále). Dále lékař vstříkne jodovou kontrastní látku do vyústění žlučových cest a pankreatického vývodu – papily, aby získal detailní rentgenový snímek. Přístroj Vám nebude vadit při dýchání a nebudete cítit žádnou bolest. Můžete být požádáni, abyste v průběhu vyšetření, které bude trvat 15 - 60 minut, změnili polohu.

Možné léčebné zákroky při ERCP:

- Sfincterotomie - protěť papily. Jestliže rentgenové vyšetření prokáže žlučový kámen či jinou poruchu odtoku žluči, lékař může rozšířit vyústění žlučových cest. Tento výkon se nazývá sfincterotomie a provádí se žhavým odporovým drátem, který ovšem nebudete cítit. Kameny poté budou vytaženy speciálním košíčkem nebo rozdraceny nebo ponechány, aby sama prošly do tenkého střeva.
- Drenáž – vložení stentu: stent je malá plastická trubička, která je dopravena pomocí endoskopu do zúžení ve žlučových cestách. Jeho úkolem je odstranit žloutenku umožněním drenáže žluči do střeva. Stenty jsou někdy dávány i do vývodu slinivky, je-li zúžen nebo blokován.
- Nasobilární drenáž: někdy je ve žlučových cestách ponechána tenká plastická trubička a vyvedena ven přes žaludek, jícn a nos. Bývá ponechána na místě

několik dní. Napomáhá drenáži žluči a umožňuje opakovanou rentgenovou kontrolu žlučových cest. Trubička může být trochu nepohodlná, ale nevádí při jídle ani pití.

- Opakování výkonu: Ve výjimečných případech nelze zprůchodnit žlučové cesty v jedné době a vyšetření se musí opakovat, popřípadě se musí zvolit jiný způsob zprůchodnění žlučových cest.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Způsob léčby pomocí ERCP byl vyvinut a je doporučován, protože je jednodušší než standardní chirurgická léčba. Potenciální komplikace endoskopie jako takové a zvláště pak ERCP jsou:

- Alergická reakce po podání uklidňující injekce.
- Protržení (perforace), stěny dutých orgánů (jícen, střevo)
- Krvácení.
- Zánět slinivky břišní a žlučových cest, ev. horečka v důsledku aplikace kontrastní látky během vyšetření.
- Nezdaření výkonu s nutností opakování výkonu.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci. V nepatrném procentu může nastat komplikace ohrožující život pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení vyšetření:

Vaše hrdlo může být ještě nějaký čas necitlivé a trochu bolavé. O tom, za jak dlouho můžete jíst, a pít rozhodne lékař. Jste-li ambulantní pacient, bude Vám po vyšetření odebrána krev na nezbytné testy a ještě 4 hodiny budete pod dozorem zdravotnického personálu na stacionáři. Opustit naše pracoviště můžete jen s doprovodem druhé osoby. V následujících 24 hodinách po podané uklidňující injekci NESMÍTE, vzhledem k omezení Vašich reakcí, provádět činnosti, vyžadující zvýšenou pozornost (řít motorová vozidla, obsluhovat stroje, jezdit na kole, pracovat ve výškách), dále nesmíte během této doby pít alkoholické nápoje nebo zůstat sám bez dozoru. Ve vlastním zájmu nečítejte v této době žádná významná rozhodnutí. V případě jakýchkoliv zdravotních potíží po výkonu volejte naše telefonní číslo 354 225 400. V případě, že obtíže nastanou mimo pracovní dobu našeho pracoviště, obraťte se se zprávou z ERCP na nejbližší interní nebo chirurgické pracoviště popřípadě lékařskou pohotovostní službu. Při závažných obtížích (poruchy vědomí, dechu, krvácení) je nutné neprodleně volat rychlou záchrannou službu (155).

Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

Stanovení správné diagnózy a následně volby vhodné terapie.

Byl/a jsem lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s vyšetřením. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Doplňující údaje lékaře: (nutno doplnit nebo proškrtnout)

.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného vyšetření uvedeného výše.

Měl/a jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění vyšetření může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného vyšetření nebo provedení dalšího nutného vyšetření či výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že s uvedeným vyšetřením souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta, (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu vyšetření pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný.

Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto vyšetření a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:..... **Podpis:**.....

Abychom snížili riziko komplikací na minimum, zodpovězte nám tyto otázky:
Správnou odpověď zakroužkujte:

1. Máte alergii na léky, náplasti, jód, léky na místní znecitlivění (Mesocain, Prokain). ANO - NE
.....
2. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu? ANO - NE
.....
3. Užíváte léky proti srážení krve (např. Anopyrin, Warfarin, Ticlid,Plavix)? ANO - NE
.....
4. Máte náhradu srdeční chlopně, umělou cévní náhradu (méně než 1 rok)? ANO - NE
.....
5. Prodělal/a jste někdy zánět srdeční nitroblány (tzv. endokarditidu)? ANO - NE
.....
6. Máte voperovaný kardiostimulátor nebo defibrilátor? ANO - NE
.....
7. Jste těhotná? ANO - NE
.....
8. Trpíte očním zeleným zákalem, epilepsií? ANO - NE
.....
9. Máte cukrovku? Jste léčen/a tabletami nebo inzulínem? ANO - NE
.....
10. Máte vyjímatelnou zubní náhradu /protézu? ANO - NE
.....