

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Biopsie ledviny

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

Vážená paní, Vážený pane,
vzhledem k tomu, že jako osoba způsobilá k právním úkonům se 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 byl lékařem indikován výkon – biopsie ledviny.

Co je biopsie ledviny:

Biopsie ledviny je lékařský výkon, při němž je odebrán vzorek tkáně ledviny. Vyšetření se provádí pod kontrolou RTG, CT nebo ultrazvuku. Ve vaší ledvině bylo zjištěno ložisko abnormální tkáně. Z pouhého zobrazovacího vyšetření, které bylo u vás provedeno nelze odhadovat biologickou povahu ložiska. Může jít o zcela neškodnou tkáň, ale je i určité riziko, že se může jednat o zhoubné onemocnění. Biopsie a následné mikroskopické vyšetření odebraného vzorku nám může upřesnit diagnózu a umožní nám zvolit správný léčebný postup.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Biopsie ledviny se provádí tehdy, kdy jiné vyšetřovací metody neumožňují přesněji určit typ anebo rozsah onemocnění ledvin. Vyšetření stojí na nejvyšším stupni diagnostického postupu a je svou povahou jedinečné.

Alternativy výkonu:

Operační revize s odběrem tkáně

- ✓ výhody: získání více reprezentativního vzorku
- ✓ nevýhody: větší operační zátěž

Pouhé sledování

- ✓ výhody : není operační zátěž
- ✓ nevýhody : možné zanedbání klinicky významného nálezu - nádoru

Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován (a) po přijetí na oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Podstatou výkonu je zavedení bioptické odběrové jehly případně jehly připojené na jednoduchý mechanický strojek ložiska ledviny přes kůži, svaly a pouzdro ledviny a získání tkáně vzorku tkáně k vyloučení zhoubného onemocnění. Výkon se dle stavu pacienta provádí v celkové nebo lokální anestezii. Nemocný leží při výkonu na břiše či na boku, operatér pomocí ultrazvukového a přístroje nebo RTG přístroje zaměří ložisko ledviny a pronikne vpichem přes kůži a svaly v oblasti bedra přímo do něj. Jehlou se z tohoto místa odebere jeden nebo více vzorků tkáně a ty se posílají na histologické vyšetření k definitivnímu stanovení povahy onemocnění. Výkon se provádí za hospitalizace .Výjimečně lze tento výkon provést ambulantně. Doba hospitalizace se odvíjí od stavu pacienta po výkonu .

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý zákrok i tento výkon je spojen s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, slabost, astma potíže s krevním tlakem.
- Pocit na zvracení, zvracení, bolesti hlavy po anestézii.
- Krvácení - při výkonu nemůžeme vyloučit poranění větších cév ledviny, proto při nebo po výkonu může dojít ke krvácení do ledviny nebo mimo ni, které je výjimečně nutno řešit konzervativně , pouhým sledování nebo otevřenou operací. K tomu dochází zcela ojediněle, velmi vzácně může dojít i ke ztrátě ledviny.
- Infekční komplikace - jsou zcela vzácné, přicházejí do úvahy obvykle jen při aktivní infekci v močovém ústrojí či v okolí ledviny v době biopsie.
- Bolest - výraznější či delší bolesti mohou být způsobeny krevní sraženinou v močových cestách nebo větším krevním výronem v okolí ledviny. V případě bolesti Vám budou podány léky proti bolesti.
- Arteriovenózní píštěl - další výjimečnou komplikací, může být poranění tepny a žíly v ledvině s následným propojením krevního toku mezi touto tepnou a žílou. Tato píštěl obvykle nevytváří pro nemocného žádný problém a často se sama

během 1 až 2 roků uzavře.

- Možnost komplikací plicních (zánět plic či dýchacích cest, zhoršení astma), kardiovaskulárních (srdeční slabost, srdeční infarkt, mozková mrtvice), zánět hlubokých žil – trombóza, plicní embolie (vmetky krevních sraženin do plic), proleženiny.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pacient je po výkonu převezen na standardní oddělení.

Po celkové anestezii můžete tekutiny přijímat 4 hodiny po výkonu, lehkou stravu následující den. Po provedení biopsie musí následovat až do druhého dne klid na lůžku v poloze na zádech. Obvykle je vhodný dostatečný příjem tekutin (přibližně 2,5litru za den). V případě jiného doporučeného množství budete informováni ošetřujícím personálem. Sleduje se zbarvení moči, a fyziologické funkce/krevní tlak, puls./Pokud zpozorujete červenou barvu moči, uvědomte ošetřující personál. Minimálně 3 týdny po provedení biopsie není vhodná těžší fyzická zátěž. 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:

Zjištění charakteru ložiska a naplánování další strategie (u nezhoubných ložisek pouze sledování u maligních kauzální léčba dle přesného typu nádoru)

Byl (a) jsem svým ošetřujícím lékařem poučen (a) o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, 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 léčbou. Byl (a) jsem poučen (a), že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Lokalizace výkonu (zákroku) Strana

.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně informován/a o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

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

Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.

Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.

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

Datum:.....

Jméno lékaře:Podpis: