

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

BIOPSIE ORGÁNŮ A MĚKKÝCH TKÁNÍ

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována BIOPSIE orgánů dutiny břišní a měkkých tkání. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobněji informován(a).

• **Co je BIOPSIE:**

Odběr vzorků tkáně k histologickému vyšetření (pod mikroskopem). Alternativou je pouze operace.

• **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Účelem diagnostického zákroku je odběr vzorků tkáně postižených orgánů, (játra, uzliny, slinivka břišní atd.) k přesnému histologickému (mikroskopickému) vyšetření. Histologický nálezní určí další léčebný postup.

• **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Před výkonem je nezbytné od půlnoci nejíst, nepít, nekouřit. Pokud užíváte dlouhodobě léky s protisrážlivými účinky (Warfarin, Plavix, Ticlid apod.) je nutné se před výkonem poradit s ošetřujícím lékařem.

| • Otázky nutné k zodpovězení: (označte prosím správnou odpověď) | ANO | NE |
|--|------------|-----------|
| Jste těhotná? | | |
| Máte závažnou poruchu krevní srážlivosti? | | |
| Užíváte léky na ovlivnění srážení (ředění) krve? | | |

• **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Pacient leží většinou na zádech. V místě anestezie (=znecitlivění injekcí v místě vpichu) a po dezinfekci kůže se pod UZ nebo CT kontrolou přes kůži zavádí, zpravidla 2x, bioptická jehla (speciální jehla na odběr tkáně) do postižené oblasti a odebírá se vzorek, který se odesílá k histologickému vyšetření. Vlastní výkon díky modernímu technickému zázemí je ve většině případů minimálně bolestivý, je ukončen vyjmutím jehly a překrytím místa vpichu sterilním materiálem.

• **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Tento zákrok sebou nese jen malá rizika a komplikace. Nečastější možnou komplikací je pocit pálení a tlaku při znecitlivění a píchnutí při pronikání jehlou, malé krvácení nebo snížení tlaku.

• **Riziko spojené s ionizujícím zářením:**

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

• **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po výkonu musí pacient dodržovat klid na lůžku dle ordinace ošetřujícího lékaře (většinou do večera téhož dne), ošetřující personál měří tlak a puls.


| | |
|---|--|
| razítko a podpis indikujícího lékaře | razítko a podpis radiologického asistenta, lékaře - radiologa |
|---|--|

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

| | | |
|--------|--------------|--|
| Jméno: | Rodné číslo: | Podpis: |
| | |  |

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

| | | |
|--------|--------------|---------|
| Jméno: | Rodné číslo: | Podpis: |
| | | |