

Cévní výkon k zajištění hemodialýzy

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o cévním výkonu k zajištění hemodialýzy. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je cévní výkon k zajištění hemodialýzy:

Znamená založení spojky mezi tepenným a žilním řečištěm v dobře dostupném místě ke kanylaci při napojování hemodialyzačního přístroje.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem výkonu je chronické selhávání ledvin indikované k chronické dialýze, uzávěr (trombóza nebo jiné) tepennožilní spojky – fistuly.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Většina spojek se provádí v lokální anestezii na horních končetinách, tudíž zákrok nevyžaduje celkové předoperační vyšetření, jen některé přístupy jsou zakládány v celkové anestezii, pro které platí předoperační příprava jako při jiných operacích prováděných v celkové anestezii. Před výkonem je nutné šetřit končetinu stran kanylaci. Pacienta operujeme bezprostředně po předchozí dialýze.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace spočívá ve vytvoření podkožní spojky mezi tepnou a žilou k zajištění možnosti dialýzy – buď vlastní žilou, nebo speciální protézou. Při uzávěru spojky se provádí zprůchodnění speciální cévkou. Tento výkon je prováděn většinou v lokální anestezii – místním znecitlivění.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Možné komplikace, které mohou vzniknout po operačním výkonu: bolestivost, krvácení, uzávěr, trombóza, výduť, ochuzení končetiny při postižení cév aterosklerosou stran výživy – přísunu krve.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperačně je pacient sledován na standardním oddělení s dobou hospitalizace 1–5 dnů. Další péče je ambulantní do zhojení ran. Pacient je dál v péči nefrologa.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativní výkon je zajištění centrálního žilního katetru nebo peritoneální dialýzy. Tento typ výkonu určuje lékař nefrolog, který léčí klienta pro onemocnění ledvin.

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

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.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi 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). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře