

Potní test pilokarpinovou metodou

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 potním testu pilokarpinovou metodou. 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 potní test pilokarpinovou metodou:

Potní test pilokarpinovou metodou je vyšetření chloridů v potu, které se provádí ambulantně a je zcela bezbolestné. Trvá přibližně 45 minut. Výsledek testu je znám do 3 hodin. Provádí se při něm sběr potu z předloktí za specifických podmínek, kdy se potní žlázy podnítí k hojné tvorbě potu. Sebraný pot se chemicky analyzuje a zjišťuje se z něj množství chloridů.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem potního testu je vyloučení či potvrzení cystické fibrózy.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Test probíhá ambulantně v doprovodu rodiče, eventuálně jiného doprovodu dítěte. Dítě má běžný režim, může jíst i pít.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Místo na pravé paži, kde budou umístěny elektrody, otřeme alkoholem, mul na jedné elektrodě smočíme v pilokarpinovém roztoku, přiložíme na pacientovo předloktí a fixujeme esmarchem (pryžovým obinadlem). Mul na druhé elektrodě namočíme ve fyziologickém roztoku a přiložíme na vnější stranu paže, opět fixujeme. Zapneme přístroj, nastavíme proužkový indikátor a pomalu nastavíme hodnotu výstupního proudu, který necháme působit 10 minut. Neustále kontrolujeme pacienta a zdroj proudu. Po 10 minutách vypneme iontoforézu, odejmeme elektrody, omyjeme předloktí destilovanou vodou, osušíme a přiložíme pinzetou odběrový indikátor. Indikátor překryjeme igelitem, neprodyšně uzavřeme, ovážeme obinadlem a necháme působit 30min. Po uplynutí doby sejmeme obvaz s igelitem a pinzetou vyjmeme indikátor. Uložíme do váženky a v co nejkratší době doručíme do laboratoře.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Test je dobře snášen, nejsou známy žádné alergické reakce.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po vyšetření pacient odchází domů, běžný režim, bez omezení.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Nejsou možné žádné alternativy výkonu.

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 vysvětluje 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