

Následné terapeutické výkony na jícnu

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 následných terapeutických výkonech na jícnu. 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 následný terapeutický výkon na jícnu:

Předchozím endoskopickým a dalšími vyšetřeními bylo u Vás zjištěno onemocnění jícnu, které zužuje jeho průsvit a způsobuje překážku v průchodu stravy do žaludku. Jiné metody řešení daného onemocnění (operace, PEG, další) byly shledány konsiliárním vyšetřením chirurga, onkologa, gastroenterologa (event. dalšími) za méně účelné, nevhodné či nemožné.

K obnovení přijatelného průchodu jícnu navrhujeme provést:

- dilataci (rozšíření) zúženého úseku jícnu speciálním balonkem
- zavedení tzv. stentu (samorozvíjející se pletené kovové trubice, protézy)

Jaký je důvod (indikace) výkonu:

Výkon nahrazuje zatěžující chirurgický výkon, většinou je jediným možným postupem k obnovení průchodu potravy do žaludku (stavy neoperovatelné, pacienti s vysokým rizikem operačního výkonu, pacienti odmítající chirurgický výkon aj.)

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je pacient zpravidla vyšetřen za hospitalizace (laboratorní a zobrazovací vyšetření – CT (počítačová tomografie), ultrazvukové vyšetření, RTG plic aj). K výkonu přichází pacient na lačno.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon samotný se provádí na RTG stole po lokálním umrtvení v krku a podání léků utišujících bolest, někdy je vyžadována přítomnost anesteziologa. Gastroskopem se zavede ohebný vodič do žaludku přes zúžený úsek jícnu, následuje rozšíření daného úseku speciálním balonkem či bužijí. V případě nutnosti zavedení stentu pak po stejném vodiči zasune lékař speciální protézu (stent) do zúženého místa. Tím obnoví přijatelný průchod do žaludku.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu výkonu léky (tzv. analgosedace), budete po výkonu sledováni na dospávacím pokoji. V následujících 24 hodinách byste měli dodržovat relativní fyzický klid, dále nesmíte 12 hodin po podání analgosedace řídit motorová vozidla, vykonávat činnost vyžadující zvýšenou pozornost a je zakázáno pít alkoholické nápoje.

Pacient je po výkonu hospitalizován alespoň 24 hodin, dodržuje spíše fyzický klid, při nutnosti jsou podávány prostředky tišící bolest. Další časový harmonogram příjmu tekutin nebo potravy je stanoven ošetřujícím lékařem. Pacient je při propuštění poučen o další léčbě a stravovacím režimu, je vybaven speciálním průkazem „nositele kovového jícnového stentu“ a je zván ke kontrolám na naše pracoviště.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Rizikem výkonu může být výskyt krvácivých komplikací, může dojít k porušení stěny jícnu, k infekčním komplikacím. Mohou se vyskytnout problémy se změnou polohy stentu. Popsané komplikace jsou řešeny podáváním antibiotik, novým endoskopickým vyšetřením či v krajním případě i chirurgickým (operačním) zákrokem. K odloženým komplikacím zavedení stentu může patřit jeho porucha funkce či komplikace spojené s jeho „proležením“ do okolí. Proto v dalším průběhu může stav vyžadovat kontrolní RTG či endoskopické vyšetření.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Pokud je stav (onemocnění jícnu) neoperovatelný či riziko operačního výkonu na jícnu je vysoké, pak alternativním výkonem je ponechání tenké výživové sondy zavedené nosem přes zúžený jícen do žaludku či tenkého střeva nebo zavedení tzv. gastrostomie (PEG) či jejunostomie (drén zavedený chirurgicky či endoskopicky přes stěnu břišní do žaludku či tenkého střeva).

Odpovězte prosím na následující otázky (* odpověď zakroužkujte):

Máte alergii na léky? Pokud ano, uveďte na jaké:	Ano*	Ne*
Máte alergii na jód, jódové preparáty?	Ano*	Ne*
Užíváte Warfarin nebo jiné léky ovlivňující krevní srážlivost?	Ano*	Ne*

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, 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

Jméno, příjmení a podpis vyšetřujícího lékaře

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

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře