

PTCD

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o PTCD.

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 PTCD:

PTCD (perkutánní transhepatální cholangiografie s drenáží) je zákrok, při kterém se po premedikaci a lokálním znecitlivění zavede přes kůži a játra tenká jehla do žlučodů. Výhodou PTCD je možnost odběru vzorků tkání a obsahu žlučových cest k dalším vyšetřením. Další výhodou je možnost bezprostředně navazujícího léčebného zákroku (drenáže).

Jaký je důvod (indikace) provedení výkonu:

Indikací k výkonu je podezření na onemocnění žlučových cest či obecně na nemoci podjaterní krajiny. Tyto choroby mohou způsobovat překážku v toku žluči přirozenou cestou a projevují se většinou vznikem „žloutenky“. Při zjištění příčiny (nemoci) může bezprostředně následovat léčebný zákrok.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Výkon se provádí nalačno, jiná příprava není nutná.

Jaký je postup při provádění výkonu:

PTCD (perkutánní transhepatální cholangiografie s drenáží) je zákrok, při kterém se po premedikaci a lokálním znecitlivění zavede přes kůži a játra tenká jehla do žlučodů. Následuje nástřík a rentgenové zobrazení žlučových cest, na které navazuje ve většině případů výkon (drenáž), který upravuje poruchu odtoku žluče při stávající překážce ve žlučových cestách. Drenáž je provedena tak, že se popsanou cestou do zobrazených žlučodů zavede plastický katétr, kterým se tok žluči upravuje. PTCD se provádí většinou tehdy, kdy výkon ERCP (endoskopická retrogradní cholangio-pankreatografie) nebyl možný nebo technicky proveditelný. V případě patologického nálezu je možno provádět bezprostředně či odloženě další diagnostické (odběr materiálu k dalším vyšetřením, biopsie) nebo léčebné zákroky (odstranění kaménků, zavedení plastické nebo kovové protézy – stentu, endoskopii žlučodů aj.)

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. PTCD je výkon, který vyžaduje krátkodobou hospitalizaci. Za hospitalizace se řídí pacient režimem, který je ordinován ošetřujícím lékařem oddělení. Jsou pravidelně sledovány vitální funkce, teplota, objektivní stav v oblasti břicha, místo vpichu, funkce drénu, jsou kontrolovány hodnoty laboratorní (krevní obraz, hodnoty jaterních enzymů, bilirubinu, zánětlivých parametrů a další).

Ve vybraných situacích jsou však nutné změny léčebného režimu a preventivních opatření (opakovaná drenáž eventuálně další). Případné vzniklé komplikace jsou zpravidla řešeny dle jejich charakteru, často nechirurgicky (bez operace, léky proti bolesti, infuze), ale mohou si vyžádat i

chirurgickou (operační) léčbu. V případě jakýchkoliv potíží po výkonu kontaktujte ihned lékaře.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Výkon může být spojen s rizikem komplikací (krvácení, bolest v místě vpichu či rameni, výron žluči do dutiny břišní, infekce žlučových, alergická reakce na kontrastní látku). Některé léky zvyšují riziko krvácivých komplikací (warfarin, heparin, anopyrin, aspirin). Proto je nutné před PTCD probrat s indikujícím či vyšetřujícím lékařem nemoci, kterými trpíte, a všechny léky, které užíváte. Je možné, že některé léky bude nutné přechodně vysadit či jinak upravit léčbu, většinou na základě laboratorních výsledků provedených před zákrokem. Pacient s poruchou odtoku žluče většinou před zákrokem již dostává léčbu antibiotiky, ale pokud by tak tomu nebylo, pak ve zvláštních případech (např. u pacientů s umělou srdeční chlopní) je nezbytné je podat z bezpečnostních důvodů před vyšetřením preventivně.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativou PTCD je diagnostické vyšetření magnetickou resonancí, tzv. MRCP (magnetická-resonanční cholangio-pankreatografie). Je to přesná zobrazovací metoda, ale neumožňuje odběr vzorků ani léčebný výkon. Alternativou drenáže při PTCD by mohlo být provedení ERCP (endoskopická retrográdní cholangio-pankreatografie), pokud by bylo v daném případě možné a technicky schůdné. Další alternativou PTCD může být v indikovaných případech operační (chirurgický) zákrok.

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 vysvětlující 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