

Pravostranná katetrizace

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 Pravostranné katetrizaci.

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 pravostranní katetrizace:

Jedná se o invazivní vyšetření, při kterém se zavádí katetr do pravé poloviny srdce (pravá síň, pravá komora) a do plicních tepen, za účelem měření tlaků a průtoku krve k posouzení fungování srdce jako pumpy.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Na základě zhodnocení Vašich obtíží a zdravotního stavu Váš ošetřující lékař usoudil, že je vhodné provést vyšetření k upřesnění nálezu na srdci, jako jsou srdeční selhání, zvýšený tlak v plicních tepnách (plicní hypertenze), upřesnění nálezu na chlopních, objasnění dušnosti z nejasné příčiny. V současné době je indikováno k diagnostice a přesnému odlišení původu plicní hypertenze před indikací specifické terapie nebo před transplantací srdce anebo plic.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před plánovaným výkonem 4 hodiny nejzte, pitný režim neomezujte. Ranní léky můžete užít. Užití léků, které ovlivňují srážlivost krve, konzultujte s Vaším ošetřujícím lékařem. Dávku těchto léků je nutné před vyšetřením upravit či je na několik dní vysadit. Také užití léků na cukrovku a aplikaci inzulínu v den Vašeho vyšetření konzultujte s Vaším ošetřujícím lékařem.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon provádí lékař pomocí speciálních katetrů, zaváděných k srdci z vpichu přes žilní systém nejčastěji pod ultrazvukovou kontrolou z oblasti krku, třísla, výjimečně paže. Vpich je proveden po místním znecitlivění. Během výkonu budete při vědomí, s možností slovně komunikovat s lékařem či sestrou, budou pečlivě sledovány Vaše životní funkce. I v průběhu vyšetření nebo zákroku se mohou objevit potíže, většinou mírné (např. dechové, tlaky či bolesti na hrudi, bušení srdce). V naprosté většině případů jsou přechodnou a krátkodobou reakcí na vyšetření nebo zákrok, nikoli jeho komplikací.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Před výkonem je nutné Vás poučit o možných komplikacích, jimž v současné době nelze zcela zabránit, ani při bezchybně provedeném výkonu. Výskyt komplikací je však obecně velmi vzácný. Jejich výskyt je podstatně nižší než 1% případů.

Nejčastěji možné komplikace:

- **krvácení v místě vpichu** (krk, třísla, paže), projevuje se podlitinou (většinou mírnou, ojediněle rozsáhlejší). Většinou nevyžaduje speciální léčbu. Toto riziko snížíte dodržováním klidového režimu po vyšetření (2–6 h dle instrukcí lékaře)
- **podráždění nebo poranění nervu blízko místa vpichu** (vzácně, většinou přechodné a nevyžadující léčbu, projeví se brněním nebo bolestivostí)
- **alergická reakce** (v současnosti vzácná): pokud víte **o jakékoli své alergii, informujte** již před výkonem lékaře, ten rozhodne o dalším postupu
- výjimečně může dojít k **embolii** (zanesení krevní sraženiny) do některé z částí těla
- **poruchy srdečního rytmu** – zpravidla zcela nezávažné, bezpříznakové nebo pociťované jako nepravidelnost srdečního tepu, pouze výjimečně vyžadující zrušení okamžitým elektrickým výbojem nebo dočasnou elektrickou stimulací
- riziko **infekčních komplikací** je za dodržování sterilních podmínek zanedbatelné
- **úmrť** v přímé souvislosti s pravostrannou katetrizací je velmi vzácné (cca < 0.05%) a pokud k němu dojde, stane se tak prakticky vždy u vysoce rizikových pacientů s významným a rozsáhlým poškozením srdečních cév, srdečního svalu nebo chlopní či jinými závažnými nemocemi

Riziko komplikací je vždy zhodnoceno předem a vyšetření provádíme jen tehdy, je-li převáženo předpokládaným prospěchem pro Vaše zdraví.

Míra **rentgenového záření**, nutného k provedení popsaného výkonu, je díky použití moderní techniky a dodržování zásad radiační ochrany velmi nízká. V případě potíží musíte včas informovat lékaře nebo sestru, dodržováním jejich rad napomůžete snížení rizika výskytu komplikací.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu můžete jíst a pít. V případě výkonu z krku je na místo přiložen jen kompresní tampón, který je ponechán 24 hodin od vyšetření. Klid na lůžku není nutný, v omezených případech jen cca 1 - 2 hodiny.

V případě výkonu z třísla je nejčastěji na místo vpichu přiložen tampón a provedena mírná komprese (cca 1-2 hod.).

Komprese je prováděna nejčastěji pytlíkem s pískem, vzácně je použita pneumatická komprese. Po dobu komprese je nutný klid na lůžku.

V případě jakýchkoli potíží (krvácení, tlak, bolest v místě vpichu, zhoršení citlivosti v oblasti, kde byl vpich proveden) je ihned hlase ošetřujícímu personálu.

Po výkonu lékař zhodnotí nález a bude Vás o výsledku informovat. Délka Vašeho pobytu v nemocnici se obvykle pohybuje od 2 hodin do 24 hodin po výkonu. Závisí na místě přístupu.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

V současné době není jiná metoda, která by se srovnatelnou přesností odhalila daná onemocnění. Znalost výsledku výkonu umožní lékaři doporučit Vaši další léčbu a doplnit informace o stavu srdce jako pumpy.

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 k 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

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

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře