

Fibrobronchoskopie

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 fibrobronchoskopii.

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 fibrobronchoskopie:

Fibrobronchoskopie je zákrok, který umožňuje optickým přístrojem prohlédnout Vaše dýchací cesty. Provádí se přístrojem ve tvaru ohebné hadičky – fibrobronchoskopem. Při vyšetření je možno odebrat vzorky tkáně nebo hlenu, vzorky jsou pak vyšetřeny v laboratořích.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Podezření na závažné onemocnění plic. Vyšetření může vést k určení správné diagnózy choroby a k určení správné léčby, samotný výkon může vést ke zlepšení dýchání.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před vyšetřením je nutné nejméně 4 hodiny nejíst, nepít a nekouřit. Pokud lékař neurčí jinak, můžete Vaše ranní léky zapít 100 ml vody. Podání inzulínu prodiskutujte se svým lékařem. Pokud máte snímatelnou zubní protézu, vyjměte ji, prosím, před výkonem.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Před vyšetřením je aplikována inhalace léku k rozšíření průdušek. Bude Vám podána podkožně injekce ke snížení tvorby slin nebo i nitrožilně injekce proti kašli, úzkosti a vnímání nepříjemných pocitů. K místnímu znecitlivění, které se provádí vsedě, lékař vstříkne a nakape roztok anestetika do dutiny ústní a dýchacích cest. Při znecitlivění se může objevit kašel, pocit tuhnutí jazyka, krku, snížení citlivosti dutiny ústní, zhoršení polykání – všechny tyto jevy ustoupí do 2 hodin po výkonu.

Samotné vyšetření trvá krátkodobě, provádí se vleže nebo vsedě. Při vyplazeném jazyku a po zavedení protiskusového kornoutu mezi zuby je zaveden fibrobronchoskop do dýchacích cest přes dutinu ústní. Po zavedení fibrobronchoskopu lékař prohlédne průduškový strom. Vyšetření je nebolestivé. Může být provázeno kašlem nebo hromaděním hlenu v krku a dutině ústní, které budou během vyšetření odsáty. Během vyšetření bude podle nálezu proveden odběr hlenu nebo tkáně k dalšímu laboratornímu zpracování. Odběr je nebolestivý.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Při výkonu může dojít ke kašli – kašel většinou odezní během znecitlivění a po výkonu. Může dojít k pocitu dávení nebo až ke zvracení. Může dojít ke zhoršení dechu a sníženému okysličení krve následkem omezení průchodnosti dýchacích cest nebo zúžení (křeči) hrtanu, při vzniku této reakce Vám budou podány léky ústy, nitrožilně nebo inhalací. Může dojít ke vzniku přechodného krátkodobého chrapotu. Může dojít ke vzniku horečky, zvláště při provedení laváže průdušek a plicních sklípků. Může dojít k bolesti v krku, která je přechodná. Vzácně může dojít ke změnám srdečního rytmu nebo ke změně krevního tlaku. Ojedinele může dojít ke krvácení z dýchacích cest, v tomto případě mohou být podány léky nitrožilně nebo přímo do dýchacích cest ke snížení krvácení, může být přiložen led na hrudník. Jen zcela ojedinele může dojít při provedení bioptického vyšetření ke kolapsu plíce a úniku vzduchu do pohrudniční dutiny, v tomto případě může být provedena hrudní drenáž spočívající v zavedení hrudního drénu do pohrudniční dutiny. Jakákoliv závažná komplikace může vést k hospitalizaci s nutností podání adekvátní léčby, pracovní neschopnosti.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

2 hodiny po výkonu je přísně zakázáno jíst, pít, kouřit. Je zakázáno 24 hodin řídit motorové vozidlo či konat práci vyžadující zvýšenou pozornost, práci ve výškách. V případě krvácení je zakázán pobyt v horkém prostředí, např. v sauně, je zákaz příjmu horkých tekutin.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativou vyšetření v některých případech je CT vyšetření – počítačová tomografie, avšak bez možnosti odběru vzorku k vyšetření cytologickému nebo histologickému, které jsou nutné k určení charakteru onemocnění a určení správné léčby. Další alternativou jsou výkony hrudně chirurgické. Další alternativou je vyšetření vykašlaných hlenů, které však má minimální výtěžnost. V některých případech může být provedena punkce plic přes hrudní stěnu.

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