

CVS – Odběr a vyšetření choriových klků placenty

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o odběru a vyšetření choriových klků placenty (zkratka CVS z angl. „Chorion Villi Sampling“).

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je odběr a vyšetření choriových klků placenty:

Odběr a vyšetření choriových klků placenty je zákrok, při kterém se odebírá část placenty plodu ke genetickému vyšetření.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem odběru a vyšetření choriových klků placenty je podezření z vrozené vývojové vady plodu či genetické vady plodu. Je indikováno na základě genetického vyšetření nebo významného podezření vyšetřujícího gynekologa – porodníka.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Před výkonem není nutná žádná zvláštní příprava. Není nutné lačnit.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon je možné provést dvěma způsoby – buď je pod ultrazvukovou kontrolou zavedena tenká jehla přes břišní stěnu do placenty, která se nachází v dutině děložní a z ní je odebrán vzorek tkáně (choriové klky), nebo jsou přes pochvu a hrdlo děložní zavedeny do oblasti placenty speciální kleště, pomocí nichž je vzorek placenty odebrán. O tom, která metoda bude v daném případě použita, rozhoduje provádějící gynekolog-porodník na základě lokalizace placenty a dalších parametrů.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Riziko potratu po odběru choriových klků je asi o 1 % zvýšeno oproti obecné populační úrovni. V místě vpichu je možné krvácení, popř. vznik zánětu. Vzácně je možné i poranění plodu. V malém procentu případů laboratorní výsledky nepostačují ke zhodnocení a výkon se pak musí zopakovat.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

V den výkonu je nutný klidový režim na lůžku. Následujících 14 dní omezení namáhavějších pracovních výkonů či sportovních aktivit. Kontrola u registrujícího gynekologa do 3 týdnů od provedení zákroku, obvykle dostačuje další kontrola dle plánované prenatální péče.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativně je možné provedení amniocentézy (odběr plodové vody přes břišní stěnu). Tu je však možno provést až po 14. týdnu těhotenství (optimálně však až po 15. – 16. týdnu těhotenství)

Další možností je vyšetření genetické výbavy plodu z krve matky, tzv. NIPT (neinvazivní prenatální testování). To je možné provádět od 10. týdne těhotenství.

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. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

Prohlašuji, že mi byly sestrou/porodní asistentkou náležitě objasněny veškeré informace z hlediska ošetrovatelské péče vzhledem k provedenému lékařskému výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětlující pohovor provedla

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře