VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ZALOŽENÍ A-V ZKRATU K DIALÝZE (SPOJENÍ TEPNY S ŽÍLOU) ☐ **ANO** ☐ **NE**

ZRUŠENÍ A-V ZKRATU ☐ **ANO** ☐ **NE**

ZÚŽENÍ A-V ZKRATU (ZMENŠENÍ PRŮTOKU KRVE ZKRATEM) ☐ **ANO** ☐ **NE**

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

ad 1. A-V zkrat slouží k zavádění jehel do žíly pro potřebu dialýzy. Cílem operace je spojení konce žíly ke straně tepny. Do žíly proudí část tepenné krve a po 6 týdnech, kdy zkrat "dozraje" může být žíla použita k dialýze (či jiné očišťovací metodě).

ad 2. Zrušení zkratu z důvodu poruchy prokrvení končetiny by mělo mít za následek zlepšené prokrvení končetiny, záleží však na stavu tepenného řečiště a jeho postižení.

ad 3. Zúžení zkratu se provádí při velkém průtoku krve zkratem, což může mít za následek přetížení srdce s jeho následným selháním.

Možná rizika celková: vyplývající ze stávajících chorob, alergická reakce, nežádoucí účinky léčiv, vzácně i úmrtí. Rizika místní: poranění nervů, cév, porucha hojení rány, rozpad rány, infekce rány, krvácení, uzávěr shuntu (zkratu), otok v okolí rány i možný otok končetiny, zhoršení prokrvení prstů ruky na operované končetině.

Zkrat má omezenou životnost, která je u každého pacienta různá. Je zde také nebezpečí infekce, vzniku výdutí, vzniku zúžení a uzávěru zkratu. V případě uzávěru či zúžení shuntu (zkratu) je možno provést angioplastiku zúženého místa (roztažení balónkem z vpichu do cévy) nebo i zprůchodnění uzavřeného zkratu na rentgenovém pracovišti. Při neúspěchu je pak nutno založit nový A-V zkrat.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Zavedení žilního katétru do centrálního žilního řečiště nebo zavedení katétru do žíly v třísle. Vážnou komplikací zavedeného katétru je pak infekce, krvácení, uzávěr (trombóza) centrálních žil, pneumothorax - vzduch v pohrudniční dutině. Zavedení katétru je jen na přechodné období, než bude založen definitivní A-V zkrat a bude vhodný k použití. Další možností je použití peritoneální dialýzy (zavedení hadičky do břišní dutiny), kdy je k očištění krve používána pobřišnice. V případě zrušení nebo zúžení A-V zkratu je možné jen chirurgické řešení.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon probíhá v lokální (místní), svodné anestezii nebo v analgosedaci (viz souhlas s anestezií).

ad 1. Při vytvoření zkratu bude provedeno napojení žíly na tepnu na horní končetině eventuálně i dolní končetině. Řez je veden v místech vhodného spojení žíly s tepnou: na zápěstí, předloktí nebo v oblasti loketní jamky, na dolní končetině u kotníku, výjimečně na stehně.

ad 2. Zrušení zkratu se provádí v místě spojení žíly s tepnou, kdy se zruší komunikace mezi tepnou a žílou. Řez bude v oblasti původní jizvy, cévy budou zašity.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

ad 3. Zúžení zkratu se provádí v blízkosti tepenného spojení, zúžením spojení s tepnou, zúžením odvodné žíly nebo i užitím manžetky z umělého materiálu.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

V bezprostředním pooperačním období je nutné šetření končetiny s našitým zkratem. Nevhodná je těžká fyzická práce, je nutno zamezit stlačení končetiny např. těsným oděvem, nesmí se zde měřit krevní tlak ani odebírat krev. Do zkratu se nesmí aplikovat žádné léky, kromě aplikací při dialýze (výjimku tvoří pacienti s hemofilií). V případě zrušení A-V zkratu je pooperačně vhodné šetření končetiny do doby zhojení operačních ran.

Další potřebná léčba:

Výkon probíhá nejčastěji jako ambulantní (bez hospitalizace), s kontrolou na naší ambulanci první nebo druhý den po operaci. Při nutnosti hospitalizace budete uložen na našem standardním oddělení nebo na Nefrologické klinice nebo na Interním oddělení Strahov. Během hospitalizace můžete výkon/y kdykoli odmítnout a při potřebě Vám budou podány doplňující informace o zdravotním stavu.

Dle stavu pak následují kontroly v naší ambulanci nebo jen při dialýze. Jsou doporučeny pravidelné kontroly průchodnosti zkratu, průtoku krve zkratem, ultrazvukové vyšetření, při nutnosti i vyšetření na RTG (rentgenovém) pracovišti, kde bude provedeno rozšíření zúženého místa speciálním balónkem (eventuálně i se zavedením stentu - kovové výztuže) zavedeným vpichem skrz vlastní zkrat, někdy skrz tepny v třísle nebo na paži. Je doporučena terapie protisrážlivými léky.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý:

Prohlašuji, že jsem byl poučen v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....	.....
podpis pacienta / zákonného zástupce	*jméno, příjmení a podpis lékaře*

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen se podepsat:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: ..... *jméno, příjmení a podpis svědka*	