**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):**

**ODSTRANĚNÍ ČERSTVÉHO UZÁVĚRU TEPNY (VMETKU NEBO KREVNÍ SRAŽENINY V MÍSTĚ ZÚŽENÍ TEPNY) – EMBOLEKTOMIE NEBO TROMBEKTOMIE**

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

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

Principem výkonu je odstranění tepenného uzávěru na podkladě srážení krve v místě zúžení tepny nebo vmetení krevní sraženiny z jiného orgánu či části cévního systému. Cílem výkonu je obnovit průchodnost tepen nebo přemostění (bypassu) odstraněním krevní sraženiny pomocí speciálního katétru. To vede k odstranění příznaků plynoucích z poruchy prokrvení postižené končetiny.

V případě nástřiku cévy kontrastní látkou se s výkonem pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek.

Těhotenství je relativní kontraindikací při užití rentgenového záření, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Rizikem operačního výkonu je zejména porucha hojení operační rány, infekce operační rány, nahromadění lymfatické tekutiny, otok svalstva bérce vyžadující časný chirurgický výkon v podobě protnutí kůže na bérci, opětovný uzávěr operované tepny, výjimečně amputace končetiny, poranění nervů, cév, krvácení.

V důsledku provedeného chirurgického výkonu může být v pooperačním období nutné podání krevních převodů, může být přítomna bolest operačních ran, omezená hybnost končetin, otoky končetin, mohou se objevit nežádoucí účinky léčiv, alergické reakce a reakce po provedených krevních převodech, může dojít ke zhoršení stávajících onemocnění (cukrovka, onemocnění ledvin, plic aj.), onemocnění zažívacího traktu, může se objevit pooperační infekce (v operační ráně, plicní aj.), srdeční selhání, cévní mozková příhoda, vzácně úmrtí.

**Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:**

Alternativou jsou katetrizační metody, při kterých se sraženina rozpouští nebo odsává speciálním katétrem zavedeným z vpichu do postižené tepny. Tyto metody jsou méně zatěžující pro pacienta, a jsou spojeny s kratší dobou hospitalizace. Nelze je však použít u všech nálezů a ve všech situacích. Při některých přidružených onemocnění tyto metody nelze použít.

Rizikem těchto metod může být zejména krvácení z místa vpichu, otok svalstva zejména bérce vyžadující časný chirurgický výkon s nutností protnutí kůže až na svalstvo lýtka (tzv. compartent syndrom), vznik falešné výdutě vyžadující operační výkon.

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
|---|---|

**Zdravotní výkon bude probíhat takto:**

Výkon probíhá v kombinované nebo místní anestezii (viz souhlas s anestezií). Operační rána Vám bude provedena nad postiženou tepnou nejčastěji v třísle nebo na paži. Z řezu v tepně Vám bude odstraněna krevní sraženina, tepna zašita (výjimečně s plastikou, tzn. rozšíření pomocí vlastní žíly nebo umělého materiálu). Operační rány jsou nakonec zašity ve většině případů s drénem. V určitých případech Vám může být přímo na operačním sále provedeno kontrolní angiografické vyšetření (nástřik kontrastní látky do cév a jejich zobrazení rentgenem) k průkazu průchodnosti tepen.

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

Pooperačně je možný otok jedné nebo obou končetin, který ve většině případů odezní do několika týdnů. Častým průvodním jevem je bolestivost operační rány, možné jsou pocity brnění či výpadky citlivosti na operované končetině. Doporučujeme pravidelnou chůzi, dodržování zásad sekundární prevence aterosklerosy (kornatění cév) tedy zejména zákaz kouření, léčba cukrovky a vysokého krevního tlaku, nutnost trvalého užívání acetylsalicylové kyseliny eventuálně jiných preparátů snižujících krevní srážlivost a léků snižujících hladinu krevních tuků.

**Další potřebná léčba:**

Další případné výkony se odvíjejí od pooperačního průběhu a komplikací. Doporučujeme pravidelné kontroly u cévního chirurga, praktického lékaře a kontrolní ultrazvuková vyšetření operované cévy.

**Poznámka:**

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

**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**:

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
|---|---|
| Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen se podepsat:<br>Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli:<br><br>.....<br>jméno, příjmení a podpis svědka | |