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/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů):

ANGIOGRAFIE:

- ☐ **KONČETINOVÁ ANGIOGRAFIE**
- ☐ **PLICNÍ ANGIGRAFIE**
- ☐ **BRONCHIÁLNÍ ANGIOGRAFIE (PRŮDUŠKOVÝCH TEPEN)**
- ☐ **AORTOGRAFIE (AORTY)**
- ☐ **AORTOGRAFIE OBLOUKU AORTY**
- ☐ **ABDOMINÁLNÍ VISCERÁLNÍ ANGIOGRAFIE (TEPEN ZÁSOBUJÍCÍCHBŘIŠNÍ ORGÁNY)**
- ☐ **RENÁLNÍ ANGIOGRAFIE (TEPEN A / NEBO ŽIL LEDVIN)**
- ☐ **PÁNEVNÍ ANGIOGRAFIE**
- ☐ **SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE:**

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

Angiografie je speciální rentgenové vyšetření krevních cév. Za normálních okolností nejsou cévy na rentgenovém snímku vidět. Pokud však do cévy podáme speciální roztok, který se jmenuje kontrastní látka, a poté provádíme snímkování, dostaneme podrobné obrázky tepen i žil.

S výkonem se 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 provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Angiografie je bezpečné vyšetření, ale přesto mohou některé komplikace nastat. Riziko větších komplikací není větší než 1% ze všech vyšetření.

Nejčastější komplikace jsou:

- hematom (modřina) v místě vpichu, zkrat mezi stehenní tepnou a žilou, trombóza (sraženina) stehenní tepny nebo žíly,
- alergické reakce na kontrastní látku,
- poškození funkce ledvin,

možnost embolizace (vmetení sraženiny) do mozkových či jiných tepen.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Ultrazvukové vyšetření, MR (magneticko resonanční) angiografie, CT (výpočetní tomografie) angiografie, metody nukleární medicíny včetně PET (pozitronové emisní tomografie), funkční angiologická vyšetření. Je na lékaři, aby určil relativní prospěch a riziko diagnostické angiografie ve srovnání s přínosem a riziky alternativních technik před indikací nebo před provedením angiografického vyšetření. Některé z alternativních postupů lze využít jako doplněk k angiografii.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

Doporučený výkon má oproti uvedené alternativě tyto výhody:

Diagnostická angiografie je zavedenou, bezpečnou a přesnou metodou vyšetření cévních onemocnění. Smí se provést jen ze závažných medicínských důvodů a s minimální radiační zátěží potřebou k dosažení optimálních výsledku vyšetření. Doba trvání angiografie je různá, průměrně kolem 30 minut. V některých případech následuje rovnou léčebný zákrok (např. angioplastika či eventuální zavedení stentu) a výkon se tak může výrazně prodloužit.

Doporučený výkon má současně tyto nevýhody:

Arteriografie se považuje za diagnostický standard („zlatý standard"), podle kterého jsou poměřovány ostatní vaskulární (cévní) zobrazovací metody. Jedná se nicméně o invazivní vyšetření s malým rizikem komplikací. Vyžaduje perkutánní zavedení katétru (přes kůži do cévy) za skiaskopické (rentgenové) kontroly do tepen vyšetřované oblasti následované injekcí kontrastní látky se současným digitálním záznamem obrazových dat.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Budete ležet na vyšetřovacím stole na zádech. Kůže a podkoží v třísle se umrtví malou injekcí. Poté zavede lékař jehlu do tepny (zpravidla v třísle), jehlou zavede zavaděč (měkký teflonem potažený drátek) dále do cévy, jehlu odstraní a po zavaděči zasune do cévy katétr (měkká plastová trubička). Pomocí rentgenového přístroje se ujistí, že katétr je na správném místě a pak zavaděč odstraní. Poté se katétrem vstříkne kontrastní látka a současně se získávají snímky cévního řečiště.

V momentě, kdy lékař usoudí, že mu vyšetření dalo všechny potřebné informace, vyšetření ukončí, personál Vám pomůže přemístit se ze stolu na lůžko nebo nemocniční vozík a lékař potom odstraní katetr. Místo, kudy byl zaveden, stlačí pro zastavení krvácení (obvykle několik minut), v některých případech může lékař místo ošetřit speciálním uzavíracím zařízením. Vyšetření samo o sobě je v podstatě nebolestivé, malé píchnutí ucítíte na začátku vyšetření při místním umrtvení v třísle, potom už bolest neucítíte. Pokud byste při vyšetření cítil bolest, nevolnost nebo měl jiný nepříjemný pocit, informujte ihned personál.

Po vyšetření budete odvezen/a na oddělení. Budete ležet v klidu do rána příštího dne a prvních několik hodin zůstanete na zádech se zátěží v třísle. Jíst a pít můžete obvykle ihned po příjezdu na oddělení, stejně jako budete užívat léky, jak je máte doporučeny, pokud Vám lékař nenařídí jinak. Personál oddělení Vás bude kontrolovat. O propuštění a dalším postupu Vás bude informovat ošetřující lékař.

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

Angiografické vyšetření je vázáno na krátkodobou hospitalizaci (1 - 3 dny) s nutnosti absolutního klidu na lůžku po odstranění katétrů. V některých případech lze angiografický výkon provést jak o ambulantní zákrok a pacient pak může být ještě týž den propuštěn domů. Vpich do tepny je ale nezbytné v tomto případě ošetřit speciálním stehem. Pacient v takovém případě zůstává ležet na lůžku pouze 2 - 4 hodiny a poté je možné v doprovodu opustit nemocniční zařízení.

Další potřebná léčba:

První den po vyšetření se vyvarujte nadměrné fyzické zátěže. Poté co přijdete domů, pokračujte v užívání předepsaných léků kromě Metforminu.

Odpočívejte a buďte v klidu 24 hodin po výkonu. Hodně pijte. Místo vpichu katétru mějte zalepené a udržujte jej suché a čisté po dobu 24 hodin. Neřiďte motorová vozidla či jiné přístroje nejméně po

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

dobu 24 hodin. Neprovádějte žádná těžká a namáhavá cvičení, nezvedejte těžká břemena alespoň po dobu 2 dnů. Po dobu 12 hodin se nesprchujte či nekoupejte v horké vodě. Nekuřte nejméně po dobu 24 hodin.

Okamžitě volejte lékaře pokud:

- Začnete krvácet z místa vpichu. Pokud začnete krvácet, lehněte si do vodorovné polohy a pokuste se stlačit místo krvácení.
- Pokud dojde k barevným změnám či změně teploty v místě punkce (vpichu do) tepny.
- Pokud dojde ke vzniku pocitu necitlivosti, chladu a barevným změnám na končetině, která byla vyšetřována.

Po propuštění z nemocnice se budete hlásit u svého praktického lékaře a budete objednání ke kontrole do naší angiologické ambulance.

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:

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

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka