INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):

Označení zdravotního výkonu/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů):

BLOKÁDA OKCIPITÁLNÍHO NERVU

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, příprava, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu/léčebného postupu:

Blokáda okcipitálního nervu (latinsky nazývaného „nervus occipitalis") je výkon spočívající v zavedení speciální tenké jehly k nervům do hlubokých tkání na krku na jeho levé nebo pravé zadní straně – blízko páteře. Tyto nervy jsou nazývány okcipitální. U člověka se vyskytují obvykle 2-3 okcipitální nervy na každé straně. Tyto nervy vedou kožní citlivost na zadní straně krku, hlavy a někdy až k uchu. Také se podílejí na vyvolání krátkodobých i dlouhodobých bolestí hlavy (migrén a jiných bolestí hlavy).

Tento výkon je doporučen (nebo prospěšný):

- u přetrvávajících bolestí hlavy, hlavně její zadní části,
- u přetrvávajících bolestí na zadní straně krku, které vystřelují do ucha.

U některých záchvatovitých migrenózních bolestí hlavy, u bolesti zadní části hlavy po pásovém oparu.

Výkon je v malém procentu případů spojen s komplikacemi. Může se vyskytnout bolestivost nebo hematom (větší krevní výron) v místě vpichu, které obvykle během několika dní odezní. Poměrně často se také vyskytuje krátkodobý pocit motání hlavy, závratě či k nevolnosti, hlavně při rychlé změně polohy - postavení. Tyto nežádoucí příznaky se téměř vždy upraví do 1-2 dnů. Další možné a řídké komplikace zahrnují: místní krvácení, poranění tepny na krku, tvorba velkého krevního výronu nebo infekce na krku. Výskyt těchto vzácných komplikací by mělo výrazně snížit použití ultrazvuku k nalezení nervu.

Jiné alternativy léčebného postupu, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Alternativou tohoto výkonu je tlumení bolesti pomocí silných protibolestivých léků.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Celý výkon trvá v průměru asi 10 – 15 minut. Provádí se při plném vědomí v místním znecitlivění. Obvykle není nutná žádná speciální příprava. Výkon je obvykle prováděn vsedě s předkloněnou hlavou. Ještě před desinfekcí a znecitlivující injekcí informujte sestru či lékaře o případných alergických reakcích na léky. Informace o minulých podobných výkonech a jejich průběhu nebo komplikacích je také cenná. Nejprve Vám bude desinfikován povrch kůže v místě plánovaného vpichu - to jest na zadní straně krku asi 2 – 5 cm na levé nebo pravé straně od hmatné krční páteře.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Potom lékař překryje Váš krk sterilní rouškou. Po desinfekci Vám lékař tenkou jehlou může znecitlivit místo zákroku aplikací (vstříknutím) asi 2 mililitrů místního anestetika. Po několika minutách, kdy již lze očekávat plný účinek znecitlivující injekce, Vám lékař zavede speciální jehlu buď podle orientačních bodů na Vašem krku, nebo pod přímou kontrolou ultrazvukem do zvoleného místa na krku do hloubky 2-4 centimetrů. Po potvrzení polohy špičky jehly a testu „negativní aspirace" (do injekční stříkačky se nesmí vracet krev), lékař podá pomalu 4 – 5 ml místního anestetika (znecitlivující látky) do hlubokých tkání na krku. Po předchozí informaci může do injekce přidat i malou dávku dlouhodobě účinkující látky nazývané „steroid", která má protizánětlivé a protibolestivé účinky. Při této aplikaci můžete pociťovat tlak v hloubce krku. Poté je jehla vytažena, místo vpichu znovu dezinfikováno a poté přelepeno sterilní náplastí. V průběhu i v době po výkonu je vhodná Vaše spolupráce ve smyslu hlášení lékaři všech nepříjemných pocitů a vjemů v oblasti krku, bolesti a podobně.

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

Ihned po výkonu Vás sestra bude sledovat přímo na zákrokovém sále nebo v jiném určeném místě po dobu, kterou určí lékař. Tato doba se pohybuje mezi 30 minutami až 2 hodinami podle Vašeho zdravotního stavu a obtížnosti zákroku. Po této době můžete odejít domů s doprovodem. Neměli byste 24 hodin řídit motorová vozidla a požívat alkoholické nápoje.

Při jakýchkoli potížích kontaktujte zdravotnické zařízení na telefonním čísle poskytnutém při tomto zákroku.

Další potřebná léčba:

V souvislosti s tímto výkonem není nutná další potřebná léčba.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a 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/a poučen v rozsahu, který je uveden výše.

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

V Praze dne

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
…… *podpis pacienta / zákonného zástupce* …… *podpis nezletilého pacienta /* *pacienta s omezenou svéprávností*	…… *jméno, příjmení a podpis lékaře*
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*	