INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů): **EXTRAKCE (VYJMUTÍ) ŽILNÍHO IMPLANTABILNÍHO PORTU**	
Účel, povaha, příprava, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu/léčebného postupu: Extrakce intravenózního portu je nejčastěji indikována při ukončení léčby základního onemocnění, z důvodu infekčních komplikací, nebo pokud je funkčnost portu z různých příčin poškozena. Výkon je v malém procentu případů spojen s komplikacemi. Nejčastěji připadá v úvahu nadměrné krvácení nebo obtížná extrakce katetru nebo portu, který byl zaveden mnoho let. Takto obtížný výkon může být provázen větší bolestivostí, která obvykle během několika dní odezní. Výjimečnou komplikací výkonu extrakce portu je poranění nervů nebo následná infekce a poruchy hojení rány v místě po extrakci portu. Vzácně je při extrakci katétru nutná spolupráce cévního chirurga a provedení výkonu na jiném pracovišti.	
Jiné alternativy léčebného postupu, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Pokud je funkčnost portu poškozena nebo léčba základního onemocnění skončila, je obvykle indikována extrakce. V některých případech je doporučen nový žilní přístup, kterému předchází komplexní zhodnocení celkového stavu pacienta a plánované terapie.	
Zdravotní výkon/léčebný postup bude probíhat takto: Celý výkon trvá průměrně 20 - 30 minut. Provádí se při plném vědomí pacienta v místním znecitlivění. Obvykle není nutná žádná předoperační příprava. Nejprve se zdezinfikuje povrch kůže v místě implantovaného portu, následně Vás lékař překryje sterilní rouškou. Po dezinfekci Vám lékař tenkou jehlou znecitliví místo kůže aplikací lokálního anestetika. Ještě před dezinfekcí a znecitlivující injekcí se Vás sestra nebo lékař budou dotazovat na případné alergické reakce na léky. Informace o minulých výkonech a jejich průběhu nebo komplikacích je také cenná. Po několika minutách, kdy již lze očekávat plný účinek znecitlivující injekce, Vám lékař z krátké incize (řezu-obvykle v místě původní jizvy) postupně vyjme katetr a následně také port. Následuje sešití rány třemi až čtyřmi stehy a sterilní krytí. V průběhu a během výkonu je vhodná Vaše spolupráce ve smyslu zachování klidu na operačním lůžku nebo hlášení lékaři všech nepříjemných pocitů a vjemů, zhoršeného dýchání, 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: Po výkonu je nutné dodržovat klidový režim nejméně týden. Vytažení stehů se obvykle provádí 10 – 14 dní po výkonu.	

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Další potřebná léčba:

Další potřebnou léčbu zajistí Váš ošetřující lékař.

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

.....
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:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
..... *jméno, příjmení a podpis svědka*	