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):

ZAVEDENÍ PORTU
(VENA SUBCLAVIA, VENA JUGULARIS – DO PODKLÍČKOVÉ NEBO KRČNÍ ŽÍLY)

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

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

Zavedení portu je intervenční výkon spočívající v zavedení katétru, cestou podklíčkové nebo krční žíly do horní duté žíly. Implantovaný port umožňuje bezpečně podávat plánovanou intravenózní léčbu (nejčastěji chemoterapii) nebo větší množství roztoků s vyšší koncentrací. Další výhodou je výrazně delší životnost oproti kanyle zavedené do žíly na předloktí.

Port zajišťuje opakovaný žilní přístup, který je také vhodný pro podávání parenterální výživy nebo krevních derivátů, možné je port využít pro odběry krevních vzorků.

Výkon je v malém procentu případů spojen s komplikacemi. Nejčastěji se jedná o neúspěšný pokus kanylace centrální žíly (každý z nás je svojí stavbou těla jedinečný) a je nutné výkon s časovým odstupem opakovat z druhé strany či jiného místa. Může se objevit zvýšená bolestivost v místě zavedení katétru, která obvykle během několika dní odezní. Výjimečnou komplikací je poškození plicní tkáně a obalů plic jehlou a vznik pneumothoraxu (nasátí vzduchu mezi obaly plic s následným zkolabováním plíce). Tato komplikace si může vyžádat další chirurgický výkon (drenáž hrudníku) a hospitalizaci. Další možné komplikace, které se mohou objevit již během výkonu je krvácení během a po výkonu, poruchy srdečního rytmu, poškození hrudního mízovodu nebo pažních nervů. Z pozdních komplikací se nejčastěji vyskytují infekce v ráně kapsy portu nebo v katétru, trombóza, embolizace katétru nebo obtížné hojení rány po implantaci portu.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Alternativou je zajištění centrálního přístupu s použitím permanentního katétru, PICC (zavedení žilního přístupu z periferních žil, nejčastěji na paži). Vždy je snahou lékaře zvolit nevhodnější žilní přístup, kterému předchází komplexní zhodnocení celkového stavu pacienta a plánované terapie.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Celý výkon trvá průměrně 20-30 minut. Provádí se při plném vědomí pacienta v místním znecitlivění. Obvykle není nutná žádná speciální předoperační příprava a výkon je proveden ambulantně. Nejprve zdezinfikujeme povrch kůže v místě plánovaného napíchnutí žíly a umístění portu, obvykle v okolí pravé nebo levé klíční kosti či na krku a na přední straně hrudníku, kde bude umístěn port. Následně Vás lékař překryje sterilní rouškou a tenkou jehlou znecitliví místo kůže aplikací potřebného množství lokálního anestetika. Ještě před dezinfekcí a znecitlivující injekcí informujte prosím sestru či lékaře o případných alergických reakcích na léky. Informace o minulých výkonech a jejich průběhu nebo proběhlých komplikacích jsou také cenné.

Po několika minutách, kdy již lze očekávat plný účinek znecitlivující injekce bude lékař kanylovat (napichovat) centrální žílu. Jehlou je zaveden tenký ohebný drátový zavaděč, po kterém je nasoukán

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

katétr. V místním znecitlivění je vytvořena podkožní kapsa pro port, obvykle na přední straně hrudníku a dále se pokračuje spojením podkožně vedeného katétru s portem, který se umísťuje rovněž pod kůži. Následuje proplach intravenózního portu fyziologickým roztokem a aplikace heparinové zátky. Konečnou fází výkonu je sešití rány, po kterém je rána zakryta sterilním krytím. V průběhu výkonu je vítána Vaše spolupráce ve smyslu ohlášení lékaři všech nepříjemných pocitů v oblasti krku, zhoršeného dýchání nebo nadměrné bolesti. S odstupem dvou hodin po výkonu je proveden kontrolní rentgen plic, který ukáže, zda je uložení systému portu a katétru optimální a zda se neobjevily jiné nežádoucí komplikace.

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

Po výkonu je pacient nejméně dvě hodiny sledován na oddělení. Po kontrole lékařem je pacient v doprovodu rodiny propuštěn do domácího ošetřování. Týden bude nutné dodržovat klidový režim bez namáhání. Podrobné poučení o následné péči o port pacient dostává v písemné formě.

Další potřebná léčba:

Další potřebnou léčbu zajistí ošetřující lékař.

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:

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

....

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: Zadejte důvod
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....

jméno, příjmení a podpis svědka