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): **TEST UDRŽENÍ BDĚLOSTI**	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Test udržení bdělosti je mezinárodně uznávaná diagnostická metoda k určení schopnosti odolávat spánku. Je to neinvazivní vyšetřovací metoda (neporušuje integritu těla). Test udržení bdělosti nepřináší vyšetřovanému žádné riziko pouze určitou míru nepohodlí.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Jinou možností je test mnohočetné latence usnutí, který má však diagnostické určení a měří spavost nikoliv schopnost jí překonávat.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Test udržení bdělosti usnutí spočívá ve čtyřech měřeních v denní době ve dvouhodinových intervalech, která se provádějí v samostatné klidné a temné místnosti. Při vlastním měření jsou registrovány elektrické potenciály, které vznikají činností mozku, pohybem očí a činností svalů v oblasti brady. Tyto elektrické potenciály jsou zaznamenávány čidly - elektrodami přilepenými na povrch hlavy. Paralelně se pořizuje videozáznam. Před každým ze čtyř měření je vyšetřovaný uložen na lůžko, jsou spojeny elektrody se záznamovým zařízením a je otestována kvalita záznamu. Vyšetřovaný se při měření má bránit usnutí, aby se zjistila jeho schopnost odolávat spánku. Měření se provádí v poloze v polosedě a vyšetřovaný se má při vyšetření co nejméně pohybovat. Každé měření trvá 1 až 40 minut podle toho, za jak dlouho vyšetřovaný usne. Mezi jednotlivými měřeními se vyšetřovaný nezdržuje na lůžku, nesmí spát, nesmí pít kávu a neměl by kouřit. Test udržení bdělosti většinou navazuje na videopolysomnografii (záznam spánku a důležitých parametrů při spánku a obrazového záznamu spící osoby) prováděnou předchozí noc. Vyšetření končí na konci odpoledne. Po skončení měření čidla odborně sejme zdravotní sestra.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Žádná	
Další potřebná léčba: Test udržení bdělosti je diagnostický výkon a sám o sobě nevyvolává potřebu další péče nebo léčby.	

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.:**

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/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a 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/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka

verze číslo: platnost od: tisk: