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): **LÉČBA ZÁŘENÍM CÍLENÉ NA OBLAST MOZKU – PREVENTIVNÍ OZÁŘENÍ MOZKU** **POČET OZÁŘENÍ (FRAKCÍ):**	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Ozařování působí na nádorové buňky tak, že zasáhne do jejich látkové přeměny a dělení a buňky se pak nemohou dále dělit a odumřou. Účelem výkonu je záření mozku, kde by mohlo být také nádorové onemocnění, pro něž se pacient léčí. Léčba zářením by měla zničit eventuální nádorové buňky a zabránit tak projevům onemocnění v mozku. Rizika a důsledky léčby jsou zvýšená únava, snížený příjem potravy, hubnutí.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Podání další chemoterapie. Léčba onemocnění se ale řídí standardem, který byl ověřen klinickými studiemi. Ozáření je ověřeným a důležitým doplňkem dosavadní léčby.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Po vstupním vyšetření a přesném zaměření ozařované oblasti počítačovou tomografií (CT) naplánuje lékař způsob a délku ozařování. Léčba trvá 2,5 týdne, pacienti jsou ozařováni zpravidla 1x denně v pracovních dnech. Záření bude cíleno na oblast centrálního nervového systému.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Zvýšená únava, shora uvedené nežádoucí účinky. Po provedení zdravotního výkonu se doporučuje šetrné omývání kůže, lehká strava. Ostatní dle informace o léčbě zářením v písemné podobě, kde je podrobně popsáno, jaký režim je nezbytné dodržovat během léčby. Radioterapie je léčba ionizujícím zářením. Dávka záření je spojena s rizikem poškození vyvíjejícího se plodu. Z tohoto důvodu žádáme pacientky, aby v případě těhotenství nebo podezření na těhotenství během celé doby trvání léčby bez prodlení informovaly radiačního onkologa a konzultovaly s ním další postup. Stejně tak se na něj mohou v této souvislosti obrátit s jakýmikoli dotazy.	
Další potřebná léčba: Zmírnění nežádoucích účinků adekvátní léčbou. Další léčebný postup nádoru a jeho sledování bude stanoven po skončení léčby zářením.	

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 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