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):

ESOFAGOSKOPIE	☐ **ANO**	☐ **NE**
BRONCHOSKOPIE	☐ **ANO**	☐ **NE**
PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE	☐ **ANO**	☐ **NE**

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

Jsou to endoskopické metody (endoskopie) umožňující prohlédnutí vnitřních tělesných dutin nebo dutých orgánů. Tyto metody mají význam diagnostický a léčebný. Do dutin se zavede endoskop přirozenými otvory, např. ústy. Jde o řadu vyšetření nazývaných podle vyšetřovaného orgánu. Kromě pohledu umožňují endoskopie též odběr vzorků (biopsii) k dalšímu vyšetření.

Lékařem doporučený výkon má především následující rizika:

Ezofagoskopie (vyšetření jícnu tuhým, kovovým dutým nástrojem): poměrně vzácnou komplikací může být proděravění jícnu při zákroku, a to ještě spíše při odstraňování ostrého cizího tělesa či u jiného poranění, např. poleptání jícnu. Proděravění jícnu musí být ve většině případů ošetřeno krčním nebo hrudním chirurgem operativně, nezbytná je delší hospitalizace a podávání antibiotik.

Bronchoskopii (vyšetření průdušek tuhým kovovým dutým nástrojem - tubusem) komplikace obvykle neprovázejí.

Přímá laryngoskopie (vyšetření hrtanu, hlasivek tuhým kovovým nástrojem): komplikací může být poškození horních řezáků, o které se tubus opírá. Zuby jsou kryty chráničem a u zdravého chrupu je toto poškození výjimečné. Přetrvávající chrapot není známkou neúspěchu operace.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Ezofagoskopii neohebným tubusem lze v některých případech nahradit ohebným (flexibilním) fibroezofagoskopem. Bronchoskopii neohebným tubusem lze v řadě případů nahradit ohebným flexibilním fibrobronchoskopem. Přímou laryngoskopii lze obtížně nahradit nepřímou laryngoskopií.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Všechna následující vyšetření se provádějí v celkové narkóze, vleže a při záklonu hlavy.

Ezofagoskopie je vyšetření jícnu. Ústy se do jícnu zavede rourovitý nástroj (tubus) kterým je možno prohlédnout a posoudit dutinu jícnu (stav sliznice jícnu, zúžení či naopak vychlípení jícnu), v neposlední řadě pak metoda slouží k odstranění polknutého cizího tělesa, které v jícnu uvázlo.

Bronchoskopie je vyšetření průdušnice a průdušek (dolních cest dýchacích) kovovým tubusem a způsobem jako při popsaném vyšetření jícnu. Tubus se zavádí ústy a hrtanem do průdušnice a průdušek. I zde vyšetření slouží k posouzení stavu dýchacích cest, nejčastěji hledáme známky zánětu, nádoru nebo zákrok slouží k odstranění vdechnutého cizího tělesa.

Přímá laryngoskopie (direktní laryngoskopie, mikrolaryngoskopie, MLS) je vyšetření nebo zákrok, který se provádí na hlasivkách. Provádí se kovovými dutými nástroji obvykle za použití operačního mikroskopu (odtud název mikrolaryngoskopie). Hlasivky slouží k tvorbě hlasu, jsou součástí hrtanu a tedy dýchacích cest. Mikrolaryngoskopie slouží k odebrání vzorků z chorobně změněných hlasivek a ke zjištění diagnózy; u kuřáků se může jednat o předstupeň rakoviny hrtanu či již rakovinné bujení. Jindy je možno z hlasivek odstranit nezhoubné nerovnosti jako jsou např. zpěvácké uzlíky, polyp a tím odstranit chrapot jako projev nemoci hlasivek vůbec či hlas alespoň zlepšit. I tento zákrok se provádí

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

skrze tubus zavedený do hrtanu ústy, provádí se jemnými nástroji pod operačním mikroskopem.

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

Hospitalizace trvá u nekomplikovaných výkonů obvykle 2 dny. Prodloužení hospitalizace si může vyžádat léčba základního onemocnění, v rámci kterého je endoskopický výkon indikován z důvodů diagnostických nebo léčebných. Po výkonu může pacient pociťovat pobolívání v krku, zejména při polykání a mluvení, hlas může být přechodně zastřený nebo chraptivý.

U výkonů bronchoskopie a esofagoskopie se omezení pracovní schopnosti, změny zdravotní způsobilosti, doporučení, opatření, kontroly řídí indikacemi, operačními nálezy a pracovním zařazením pacienta.

Po přímé laryngoskopii se pracovní neschopnost a doporučení řídí mimo jiné pracovním zařazením klienta, vždy doporučujeme hlasový klid a nekouřit.

Další potřebná léčba:

Po esofagoskopii kašovitá, měkká a nedráždivá strava několik dní podle operačního nálezu a doporučení lékaře. Po endoskopii dýchacích cest nekouřit, vyvarovat se prochlazení a zvýšené fyzické námahy, přechodný hlasový klid. Užívat léky ordinované či doporučené lékařem, dodržování termínů kontrol určených lékařem.

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