

**INFORMOVANÝ SOUHLAS****Jméno a příjmení:****r. č.:**

Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

- ☐ **ANGIOGRAFIE dialyzačního zkratu**
☐ **PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA dialyzačního zkratu**
☐ **IMPLANTACE STENTU/STENTGRAFTU do dialyzačního zkratu**

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

Angiografie zkratu je rentgenové vyšetření s použitím jodové kontrastní látky, prováděné ke zjištění jeho průchodnosti. V případě zúžení některé z cév zkratu provede lékař zákrok nazývaný perkutánní transluminální angioplastika, při něm se pomocí balónkového katetru (cévky) rozšíří zúžený úsek cévy. V případě, že balónkový katetr nebude dostatečně účinný, může lékař zavést do zúžené cévy stent nebo stentgraft, což je ohebná výztuž z kovového pletiva ve formě trubičky, která zabráni znovuzúžení cévy.

S vyšetřením se pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnížší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek.

Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Při výkonu můžete cítit bolest v místě vpichu či v místě roztahování cévy, může dojít k vytvoření hematomu („modřiny“) v místě vpichu, velmi vzácně k zanesení infekce nebo k reakci na jodovou kontrastní látku (vyrážka, anafylaktický šok, výjimečně i smrt). Při rozšiřování cévy může výjimečně dojít k jejímu prasknutí a vytvoření hematomu. Velmi výjimečně může dojít i k zániku zkratu a nutnosti vytvořit chirurgicky nový zkrat. Závažné komplikace se vyskytují asi u 0,3 % pacientů a úmrtnost je u méně než 0,1 % pacientů.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Vyšetření dialyzačního zkratu ultrazvukem, eventuálně počítačovou tomografií nebo magnetickou rezonancí. Tyto varianty ale neumožňují léčebný zákrok, ten by jinak byl možný pouze chirurgicky vytvořením nového zkratu, a to za hospitalizace ve svodné nebo celkové anestezii. Variantou k podání jodové kontrastní látky je v určitých případech provedení perkutánní transluminální angioplastiky zkratu (rozšíření zkratu pomocí balónkového katetru) pod ultrazvukovou kontrolou.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon probíhá za plného vědomí, budete ležet v poloze na zádech na vyšetřovacím stole. Lékař provede vpich do tepny v loketní jamce nebo vpich do protézy zkratu. Zavede kanylu a provede rentgenové zobrazení zkratu za současné aplikace jodové kontrastní látky.

Pokud v některé části nebo více částech zkratu zjistí zúžení nebo uzávěr, pak po místním znecitlivění zavede do žíly nebo do protézy tenkou plastovou trubičku, skrz ní bude do cévy zavádět další nástroje. Do zúženého/uzavřeného místa cévy zavede balónkový katetr, ten nafoukne a roztáhne tak zúžení do požadované šíře. Pokud by výsledek zákroku nebyl dobrý, může v některých případech zavést do zúženého místa stent nebo stentgraft, který v cévě zůstane natrvalo. Poté všechny použité materiály (krom stentu/stentgraftu) z cév odstraní a vpich do žíly nebo protézy zašije kožním stehem, vpich do tepny odmačká.

**INFORMOVANÝ SOUHLAS****Jméno a příjmení:****r. č.:****Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:**

Pouze v případě komplikací může být potřebná hospitalizace, jinak po výkonu odjedete na dialýzu, eventuálně domů. Po výkonu je nutné končetinu s dialyzačním zkratem nenamáhat. Stehy je nutné odstranit nejpozději druhý den po výkonu (obvykle na dialýze, eventuálně na chirurgické ambulanci nebo u praktického lékaře v místě bydliště).

Místa vpichu by do odstranění stehů měla zůstat zakrytá náplastí. Nevhodné je máčení ve vodě. Pokud by v důsledku prasknutí cévy došlo k vytvoření větší podlitiny, výraznější bolestivosti, či jiných obtíží, je nutné místo podlitiny silně stlačit a navštívit lékaře. Pokud by došlo ke krvácení ze vpichu, je nutné místo silně stlačit na 10 i více minut, pak zkontrolovat, zda krvácení pokračuje. Pokud by tento manévr nevedl k zástavě krvácení, je nutné místo opět stlačit a navštívit lékaře.

Další potřebná léčba:

Pokud je to možné, tak po intervenčním výkonu je vhodné ten samý den provést na ošetřený zkrat dialýzu. Dle doporučení pak kontrola průchodnosti zkratu ultrazvukem, sledování průtoků a tlaků na dialýze, užívání léků na ředění krve.

Poznámka:

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

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 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:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka

verze číslo:

platnost od:

tisk: