

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): KATETRIZAČNÍ VÝKON – EMBOLIZACE CÉV/Y	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Embolizace je výkon, při němž lékař vnitřním přístupem do cévy tuto cévu uzavře, například z důvodu krvácení, nádoru, zkratu mezi tepnou a žílou či při potřebě některou část tkáně zbavit krevního zásobení. S výkonem 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 je do tepen podávána jodová kontrastní látka. Může se u Vás vyskytnout reakce na kontrastní látku (alergická reakce až anafylaktický šok, který může končit i smrtí). Dále nelze vyloučit následující komplikace: komplikace v místě vpichu do tepny (žíly) nebo v oblasti paže či pánve - krvácení, vznik výdutě, zánět, porucha prokrvení horní či dolní končetiny i v orgánech vzdálených (vmetky krevních sraženin do celého těla, např. do mozku pod obrazem cévní mozkové příhody, nebo do plic). Z dalších závažných komplikací se může vyskytnout nechtěné uzavření jiných cév než bylo plánováno, které se nemusí projevit vůbec, ale může se projevit bolestí, eventuálně odumřením některé části tkáně. Závažné komplikace se objevují asi v 0,3 % případů, úmrtnost v méně než 0,1 % případů. Je nezbytné, abyste upozornil/a lékaře na jakékoli obtíže během zákroku i po něm.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Další možností k vyřešení Vašich obtíží je chirurgický operační výkon se svými specifickými riziky a s riziky vyplývajícími z celkové anestezie.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Výkon provádí lékař – intervenční radiolog. Nejprve je nutné zajistit přístup do vnitřku tepen nebo žil. Ten je možný v oblasti třísla, podpaží, loketní jamky nebo na zápěstí a podle konkrétní situace bude zvolena jedna z těchto možností. Lékař provede ve zvoleném místě místní znecitlivění a zavede zde do tepny/žíly ohebnou plastovou trubičku dlouhou asi 10 cm. Skrz ní pak bude do tepenného/žilního systému zavádět pod rentgenovou kontrolou dlouhé tenké ohebné trubičky (cévky) až to tepny či více tepen/žil, které je třeba zneprůchodnit. Podle konkrétní situace se k zneprůchodnění používá různý, tělu neškodný, embolizační materiál (kovové spirálky, tkáňové lepidlo, částice nebo želatinová pěna nebo jejich kombinace), který v tepně/žile zůstává trvale. Pokud by toto bylo provázeno bolestí, budou Vám podávány léky tišící bolest. Pokud by se během výkonu na přístupových cévách objevilo zúžení, provede lékař rozšíření tepny pomocí balónkového katetru, eventuálně zavede stent. Poté lékař odstraní všechny použité cévky i	

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
plastovou trubičku z místa vpichu, které stlačí na 10 minut, a pak na místo vpichu přiloží tlakový obvaz, aby se zastavilo krvácení. Pokud je vpich proveden v tříslu, je možné místo ošetřit speciálním uzavíracím zařízením.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Pokud bude proveden vpich do třísla, budete po výkonu 24 hodin ležet na zádech s nataženou dolní končetinou. Pokud bude proveden vpich u zápěstí, budete mít horní končetinu 24 hodin zavěšenou na trojčípém šátku. Po výkonu budete hospitalizován/a v nemocnici. Délka hospitalizace bude záviset na vašem zdravotním stavu. Pokud by došlo k výše uvedeným komplikacím, další postup bude záviset na charakteru komplikace.	
Další potřebná léčba: Další postup léčby závisí na úspěšnosti výkonu a na Vašem zdravotním stavu.	
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	