

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): VYTVOŘENÍ DIALYZAČNÍHO ZKRATU MAGNETICKÝMI KATETRY	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Aby Vám mohla být prováděna hemodialýza (umělá ledvina), je třeba vytvořit cévní přístup. Tato metoda umožňuje vytvoření dialyzačního zkratu na horní končetině dvěma vpichy přes kůži, bez potřeby otevřeného operačního zákroku. Jedná se tedy o miniinvazivní zákrok s velmi dobrým kosmetickým efektem. 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 nejnižší. 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. Během zákroku se do cév podává jodová kontrastní látka, která může způsobit alergickou reakci, ve velmi výjimečných případech vedoucí k šokovému stavu a smrti. Během několika týdnů po zákroku Vám zbytní podkožní žíla v oblasti loketní jamky a na paži, zvýší se v ní průtok a bude možné ji napichovat a používat k hemodialýze. Zbytnělá žíla se může rozšířit natolik, že to bude na paži dobře viditelné. Časem může docházet k zužování cév dialyzačního zkratu vedoucí k jeho nedostatečné funkci. Pak by bylo třeba podobným miniinvazivním zákrokem cévu rozšířit. Ve výjimečných případech může žíla odvádět příliš velké množství krve a může docházet k nedostatečnému prokrvení ruky. Pak by bylo třeba podobným miniinvazivním zákrokem zkrat uzavřít a vytvořit pro hemodialýzu jiný cévní přístup.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Dialyzační zkrat je možné vytvořit i pomocí otevřeného operačního zákroku. Po něm ale zůstane větší jizva, která se déle hojí. Nebo je možné jako cévní přístup používat trvale zavedený dialyzační katetr (hadička zavedená do oblasti nadklíčku nebo v třísele), u ní jsou ale častější komplikace, především infekční a může způsobit i uzavření žíly v horní části hrudníku s následným otokem ruky.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Výkon je prováděn na angiografickém sále za přítomnosti anesteziologa, který Vám horní končetinu znecitliví nebo Vám navodí umělý spánek, aby pro Vás výkon nebyl bolestivý. Intervenční radiolog (lékař) provede celkem dva vpichy v oblasti zápěstí nebo loketní jamky, zavede tedy do cév dva magnetické katetry a pomocí nich vytvoří spojení mezi tepnou a žílou na předloktí. Tímto spojením se pak začnou plnit povrchní podkožní žíly v oblasti loketní jamky a na paži. Použité katetry budou ihned poté odstraněny.	

