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):

PLEUROSKOPIE V MÍSTNÍM ZNECITLIVĚNÍ (LOKÁLNÍ ANESTÉZII)

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

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

Pleuroskopie je vyšetření pohrudniční dutiny endoskopem v analgosedaci (podání krátkodobě působícího silného analgetika a tlumícího léku způsobující ospalost do žíly).

Vyšetření umožňuje odsátí výpotku, odběr vzorků tkáně a eventuálně aplikaci látek sloužících k zabránění opětovnému tvoření výpotku. Vzorek případně odebrané tkáně bude následně prozkoumán pod mikroskopem, což povede k rozpoznání možných chorobných změn, které se pak dají správně léčit.

Absolutní bezrizikovost vyšetření nemůže zaručit žádný lékař. Mohou se vyskytnout alergie na podané látky, krvácení v místě vpichu, bolestivost v místě vpichu, tedy všeobecná rizika spojená s každým výkonem, při kterém dochází k průniku přes kožní bariéru.

Existuje riziko zavlečení infekce s následnou nutností užívat antibiotika. V průběhu nebo po výkonu se může objevit nebo zhoršit dušnost, na jejíž případný výskyt budete dotazován. Existuje i potenciální riziko komplikací, které si mohou vyžádat následné chirurgické řešení (např. poranění nitrohrudních orgánů). Přínos vyšetření každopádně převyšuje jeho možná rizika.

Analgosedace je obecně velmi bezpečný výkon, komplikace jsou vzácné.

Rizika analgosedace: léková alergie, krátkodobá zmatenost, porucha paměti, nadměrná analgosedace s útlumem dechu nebo oběhu, nevolnost, zvracení.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Prohlížet pohrudniční dutinu a získat vzorek tkáně lze i při chirurgickém zákroku. Tyto postupy jsou pro pacienta výrazně náročnější, proto se provádějí v celkové narkóze, z níž plynou další rizika.

Alternativou analgosedace je provedení výkonu při plném vědomí nebo v celkové anestezii.

Výhodou pleuroskopie oproti chirurgickým metodám je to, že není nutné pacienta uvádět do celkové anestezie, a dále celkově menší invazivita (do hrudní dutiny je možné vstoupit pouze jedním vstupem) a tím i následná rekonvalescence po výkonu (menší následná bolestivost, zpravidla kratší doba hospitalizace, atd.).

Výkon v analgosedaci může být v individuálních případech méně komfortní oproti chirurgickému výkonu v celkové anestezii. Chirurgický výkon umožňuje použití vícerých nástrojů (ale z více vstupů), v některých případech větší možnosti diagnostických (biopsie plic apod.) a léčebných metod.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon se provádí u pacienta nalačno. Na začátku výkonu Vám bude provedena dezinfekce kůže a injekční znecitlivění místa výkonu místním anestetikem. Poté se udělá punkce hrudníku s aplikací malého množství vzduchu do pohrudniční dutiny, tzv. arteficiálního pneumotoraxu nevelkého rozsahu, který slouží k lepšímu přehledu při následném vyšetření.

Při vlastním vyšetření za případné ultrazvukové kontroly se opětovně do pohrudniční dutiny zavede samotný pracovní nástroj, tzv. pleuroskop. Ten umožňuje prohlížení pohrudniční dutiny, odsátí patologického obsahu, odběr vzorků k histologickému vyšetření i popřípadě aplikaci léčiva nitrohrudně (o této možnosti budete předem

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

informováni). Po ukončení výkonu se do pohrudniční dutiny zavede hrudní drén, který slouží k odvedení zbytku výpotku/vzduchu. Hrudní drén bude upevněn na kůži stehy.
V případě, že nejsou kontraindikace, se výkon provádí v analgosedaci. To je stav s navozenou sníženou úrovní vědomí docílený podáním léků, může být charakterizován jako řiditelný stav útlumu vědomí a vnímání bolesti podáním kombinace analgetika se sedativem, nejčastěji benzodiazepinem a opioidním analgetikem. Cílem je navodit stav zklidnění, snížení vnímání bolesti a zmenšení strachu. Volba sedace i její hloubky závisí na délce a charakteru výkonu a na celkovém zdravotním stavu pacienta. Během výkonu pacient inhaluje kyslík nosními brýlemi a je trvale monitorován (krevní tlak, tep, nasycení krve kyslíkem, stav vědomí).
Po provedení výkonu je pacient hospitalizován, po výkonu zpravidla dostává infuzní léčbu a léky tišící bolest. Doba hospitalizace je minimálně do odstranění hrudního drénu, zpravidla 4-7 dnů dle vývoje stavu. Za hospitalizace je poloha hrudního drénu a stav pohrudniční dutiny pravidelně kontrolován rentgenovým snímkem hrudníku.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:
Vzhledem k podané analgosedaci není možné 12 hodin po výkonu provádět činnosti vyžadující zvýšenou pozornost. Bezprostředně po výkonu je vyžadován klid na lůžku, po dobu zavedení hrudního drénu je nutná opatrnost při pohybu a manipulaci s drénem v rámci prevence jeho posunutí.
Po výkonu lze očekávat mírné bolesti v oblasti hrudníku, v místě zavedení drénu. V tomto případě informujte ošetřující personál za účelem aplikace analgetické léčby.

Další potřebná léčba:
Podle místního nálezu, výsledků vyšetření a aktuálního stavu.

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