VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	**r. č.:** Zadejte RČ
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): Zadejte celé jméno	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

SCINTIGRAFIE (RADIOIZOTOPOVÉ VYŠETŘENÍ, PŘI NĚMŽ SE HODNOTÍ ROZLOŽENÍ PODANÉHO RADIOIZOTOPU VE VYŠETŘOVANÉM ORGÁNU):

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

Toto je obecný popis výkonu, vlastní provedení se může lišit u různých vyšetření a být odlišné od tohoto popisu. Vaše konkrétní vyšetření Vám vysvětlí vyšetřující lékař, kterému také budete moci v případě potřeby položit doplňující otázky. Součástí prováděného výkonu je aplikace lékařského ozáření, bez kterého vyšetření nelze provést.

Nukleární medicína se zabývá diagnostikou a léčbou pomocí otevřených radionuklidových zdrojů (radioaktivních zářičů), které jsou ve formě radiofarmak (léčiv s navázanou radioaktivní látkou) aplikovány obvykle do žíly. Podání je však možné i i jiným způsobem (podkožní injekce, vdechováním, polknutím, dle typu vyšetření). Zobrazovací metodou nukleární medicíny je scintigrafie.

Přístroj, tzv. gamakamera (scintilační kamera) pořizuje snímky v rozsahu záření gama podobně, jako fotografická kamera pořizuje snímky v rozsahu viditelného světla. Zachycuje tak rozložení podaného radiofarmaka v těle, převádí na obrazovou informaci, umožňuje měření některých hodnot a napomáhá tak lékaři stanovit diagnózu.

Množství radiofarmaka používaného pro diagnostické účely je velmi malé. Tím se minimalizuje riziko nežádoucích účinků ionizujícího záření a zajišťuje podmínka, aby vyšetřovaná funkce nebyla vlastním vyšetřením nijak ovlivněna. Radiační zátěž pacientů při scintigrafickém vyšetření je v průměru srovnatelná s odpovídajícími rentgenovými vyšetřeními.

Po podání radiofarmaka jsou zdravotní rizika z ionizujícího záření obdobná jako při vyšetření na radiodiagnostickém oddělení. Radiofarmaka prakticky nemají vedlejší účinky, nezpůsobují alergii ani jiné zdravotní komplikace (jen v extrémně vzácných případech).

Podání radiofarmaka do žíly je spojeno s možnými komplikacemi v místě vpichu, stejně jako při aplikaci jakéhokoliv jiného léčiva – může dojít k prasknutí žíly, tvorbě modřiny, úniku části radiofarmaka do podkoží. Jedná se o komplikace, kterým se ani při nejlepší péči nelze zcela vyhnout, závisí mimo jiné na stavu žilního řečiště pacienta. V naprosté většině případů jsou nezávažné.

Radiofarmakum se vždy aplikuje v takových případech a takovým způsobem, aby prospěch pacienta z provedeného vyšetření jasně převýšil riziko z ionizujícího záření.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Ke scintigrafickému vyšetření zpravidla není úplně rovnocenná alternativa – s dalším možným diagnostickým vyšetřením (rentgen, počítačová tomografie, magnetická rezonance, ultrazvuk) není v konkurenčním vztahu a vyšetření se navzájem doplňují.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Dezinfekce místa vpichu, aplikace radiofarmaka dle typu vyšetření, obvykle do žíly tenkou jehlou, nebo zavedenou nitrožilní kanylou, ošetření vpichu, vlastní scintigrafie pod přístrojem s různým časovým odstupem, která se v některých případech může opakovat po uplynutí další doby, popř. určeném doplňujícím manévru (např. zátěž chůzí, vymočení, apod.).

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

Po výkonu není potřeba zvláštního omezení, není omezena zdravotní způsobilost ani pracovní schopnost, je žádoucí se vyhnout delšímu styku s dětmi v den výkonu (není vhodné brát je na klín, sedět dlouho vedle nich apod.). Plánovanou cestu do zahraničí do 7 dnů po vyšetření je třeba hlásit sestře v příjmové kanceláři nebo aplikujícímu lékaři – malé zbytkové radioaktivní záření vychází z těla i nějaký čas po vyšetření a mohlo by být zachyceno např. bezpečnostními detektory na letištích.
Vyšetření nelze provádět v těhotenství (jenom ve zcela výjimečných případech), případné kojení je potřebné přerušit – bližší informace Vám v závislosti na typu vyšetření podá lékař.

Další potřebná léčba:
Zvláštní léčebná opatření nutná nejsou. Vhodný je u většiny vyšetření zvýšený příjem tekutin a častější močení, což zrychluje vyloučení už zbytečné radioaktivní látky z těla.

Poznámka:
Pro vědecké a výukové účely je nezbytné, aby zdravotničtí pracovníci VFN měli přístup do Vaší zdravotnické dokumentace a mohli si z ní pořizovat potřebné výpisy a kopie. Použité údaje v takovém případě mohou být uveřejněny pouze v anonymizované podobě, ze které nelze poznat Vaši identitu. Uvedený souhlas máte právo odmítnout nebo svůj případný souhlas můžete kdykoliv odvolat.
Souhlasím s výše uvedeným zpracováním mých osobních údajů:
☐ **Souhlasím** ☐ **Nesouhlasím**

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl 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:
Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

....
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: Zadejte důvod
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....
jméno, příjmení a podpis svědka

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.