# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| | |
|---|---|
| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
| Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): | |
| **Označení zdravotního výkonu/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů):**<br>**BRONCHOSKOPIE V CELKOVÉM ZNECITLIVĚNÍ (CELKOVÉ ANESTEZII) – VYŠETŘENÍ DÝCHACÍCH CEST** | |

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

Účelem tohoto výkonu je vyšetření dýchacích cest přímým pohledem pomocí tzv. bronchoskopu (optický přístroj pro zobrazení dýchacích cest). Vyšetření umožňuje prohlédnutí průduškového stromu, odběr vzorků tkáně nebo materiálu na další vyšetření.

Bronchoskopie může mít i význam léčebný – sloužící k zástavě krvácení, zprůchodnění dýchacích cest (odstranění cizího tělesa, odsátí sekretu, laváž dýchacích cest) aj.

Výkon spočívá v zavedení bronchoskopu za optické kontroly vyšetřujícího lékaře přes dutinu ústní do dýchacích cest. Výkon se provádí v celkové anestezii, kterou podává anesteziologický tým. Bronchoskop může být tzv. rigidní (má tvar duté roury a umožňuje současně plicní ventilaci během výkonu) a tzv. flexibilní (má tvar ohebné hadičky).

Při výkonu v celkové anestezii se používá buď jen bronchoskop flexibilní (při zajištění dýchacích cest anesteziologem) nebo kombinovaná rigidní a flexibilní bronchoskopie – v tomto případě slouží rigidní bronchoskop současně k zajištění dýchacích cest.

Jako každý invazivní výkon i bronchoskopie přináší možné komplikace.

Mezi uvedené komplikace řadíme:

- Zvýšená dráždivost ke kašli.
- Vykašlávání hlenu s malou příměsí krve.
- Dušnost.
- Otok hlasivek.
- Poškození chrupu.
- Zvýšení tělesné teploty.
- Poranění dýchacích cest.
- Proděravění stěny jícnu (výjimečně).

Poranění plíce – pneumotorax. Z poraněné plíce uniká vzduch a hromadí se v hrudní dutině. Stav je často možné zvládnout pouze klidem na lůžku, kdy dojde ke vstřebání vzduchu a zahojení poraněné plíce. Někdy je však nutné vzduch z hrudní dutiny aktivně odsát přes zavedený drén (hrudní drenáž).

**Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:**

Alternativou bronchoskopie v celkové anestezii je bronchoskopie v místním znecitlivění v kombinaci s analgosedací (podání krátkodobě působícího silného analgetika a tlumícího léku způsobující ospalost do žíly).

Výhodou bronchoskopie prováděné v celkové anestezii je lepší komfort pro pacienta a umožnění provedení některých specifických výkonů na dýchacích cestách (rozšíření průdušnice, odstranění nádoru apod.), které nelze provést v místním znecitlivění. Naopak nevýhodou jsou možná rizika vyplývající z celkové anestezie.

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
|---|---|

Další alternativou může být virtuální bronchoskopie pomocí CT (počítačová tomografie) hrudníku. Jedná se o rentgenové neinvazivní vyšetření, při kterém však není možný odběr vzorku tkáně a nelze posoudit vzhled sliznice. Tím přináší menší množství informací.

Poslední alternativou tohoto vyšetření je otevřená chirurgická operace, která se jako vyšetřovací metoda používá jen výjimečně. Jedná se o mnohem rozsáhlejší výkon spojený s větším rizikem komplikací.

**Zdravotní výkon bude probíhat takto:**

Před vyšetřením je nutné od půlnoci předchozího dne nejíst, nepít a nekouřit, případnou ranní medikaci lze po konzultaci s lékařem užít s malým množstvím vody.

Výkon se provádí vleže na zádech. Po nástupu celkové anestezie je nejdříve do dýchacích cest zavedený buď rigidní bronchoskop, nebo je zavedena trubice či laryngeální maska – všechny tyto způsoby slouží k zajištění dýchacích cest a také k umělé plicní ventilaci po dobu výkonu. Poté je rigidním bronchoskopem či laryngeální maskou zaveden do dýchacích cest flexibilní bronchoskop.

Vyšetřující lékař prohlédne průduškový strom a provede vyšetření s odběrem biologického materiálu z oblasti nálezu v rozsahu potřebném ke stanovení diagnózy.

V případě, že během bronchoskopie lékař diagnostikuje bronchoskopicky řešitelný abnormální nález v oblasti dýchacích cest (jakými může být zúžení či uzavření významné části průduškového stromu, nález zdroje krvácení v dýchacích cestách, známky komunikace průduškového stromu s okolními orgány a podobně), během výkonu provede veškeré úkony nevyhnutelné k odstranění této abnormality.

Při těchto úkonech může být do dýchacích cest zavedený speciální zdravotnický materiál určený k odstranění abnormálního stavu či udržení stavu normálního.

Takovým materiálem můžou být:

- endobronchiální protézy (tzv. stenty) sloužící k udržení průsvitu té které části průduškového stromu,
- endobronchiální obturátory (s nebo bez jednocestného ventilu, tzv. endobronchiální chlopně či jiné speciální obturátory) sloužící k optimalizaci distribuce ventilace nebo (přechodnému) uzávěru části dýchacích cest např. při komunikaci části průduškového stromu s okolím.

**Při výkonu ☐ bude ☐ nebude použito rentgenové záření.**

Při vyšetření budete zatíženi dávkou ionizujícího (rentgenového) záření. Tato dávka je však v porovnání s přínosem vyšetření / výkonu minimální. Výkony jsou prováděny kvalifikovaným personálem, který postupuje tak, aby dávka ionizujícího (rentgenového) záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Jsou dodržována ustanovení atomového zákona o ochraně pacientů i zdravotnického personálu. Všechny rentgenové přístroje musí splňovat přísné normy a jejich stav je pravidelně prověřován.

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

V případě podání celkové anestezie nelze po výkonu 2 hodiny jíst a pít je nutné několikahodinové sledování pacienta na lůžku, po dobu odeznívání podaných tlumících léků. V případě podání celkové anestezie je nutné (zpravidla několikahodinové) sledování pacienta na lůžku po dobu odeznívání podaných tlumících léků. Způsob a trvání sledování určí lékař – anesteziolog.

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
|---|---|

Po vyšetření můžete pociťovat bolest v krku související se zavedením vyšetřovacího nástroje, která odezní během 1 – 2 dnů. Také můžete vykašlávat narůžovělé hleny či krev, které je dáno podrážděním sliznice dýchacích cest odběrem vzorku tkáně.

Na základě klinického stavu a výsledků vyšetření může lékař rozhodnout o nutnosti okamžité hospitalizace. V případě dušnosti, krvácení či jiných potíží kontaktujte ošetřujícího lékaře nebo pracoviště.

**Další potřebná léčba:**

V případě ambulantního výkonu je nutné, aby měl pacient doprovod na cestu domů. Nelze řídit následujících 24 hodin motorové vozidlo, ani obsluhovat jakýkoliv stroj.

Další léčba po výkonu bude záviset na nálezu či výsledku vyšetření a na aktuálním zdravotním stavu. V případě dušnosti, krvácení či jiných potíží kontaktujte ošetřujícího lékaře nebo pracoviště.

V případě zavedení speciálního zdravotnického materiálu do dýchacích cest mohou být doporučena určitá speciální režimová a léčebná opatření sloužící k optimalizaci funkce zavedeného materiálu (jako například nutnost pravidelné inhalační léčby po zavedení stentů do dýchacích cest apod.)

**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*