

INFORMOVANÝ SOUHLAS S ERCP

Jméno pacienta:

Rodné číslo:

štítek

ALERGIE.....

Definice: ERCP (endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie) je vyšetření zobrazující žlučové cesty a vývodné cesty slinivky břišní za pomoci optického ohebného endoskopu a kontrastní látky.

Cíl a důvod výkonu: Provádí se při podezření na onemocnění žlučových cest nebo slinivky břišní. Nejčastěji se jedná o přítomnost kaménků ve žlučovodu. Výkon v současné době již nahrazuje operační postup, který byl k řešení onemocnění nutný v předchozích letech. Má méně komplikací, přináší pro pacienta menší riziko a podstatně rychlejší pooperační zotavení. Během výkonu mohou být například vyjmuty zaklíněné žlučové kaménky nebo zaveden tzv. stent – ohebná trubička, která rozšiřuje vývodné cesty a usnadňuje tak odtok žluči ze žlučníku do tenkého střeva.

Alternativy k výkonu: MRCP – magnetická rezonance. Tato zobrazovací metoda neumožňuje řešit zúžení vývodných žlučových cest ani případné vyjmutí kaménků.

Příprava před výkonem: Pacient je přijatý ke krátkodobé hospitalizaci (cca 2-3 dny při nekomplikovaném průběhu). Výkon se provádí nalačno – v den výkonu a 12 hodin před výkonem nejíst, nepít, nekouřit. Sestra pacientovi před zákrokem zavede tzv. kanylu (tenká ohebná plastová hadička) do žíly, která umožní aplikaci tekutin a léků do organismu.

Před vyšetřením je nutné nahlásit lékaři všechny alergie, případné těhotenství a užívání všech léků, a zejména těch, které ovlivňují krevní srážlivost (Warfarin, Lawarin a podobně).

Postup při výkonu: před samotným vyšetřením dostane pacient injekci, která má celkově zklidňující účinek. Vyšetření se provádí na rentgenovém pracovišti, kde se pacient položí na vyšetřovací lehátko na levý bok. V této pozici setrvává po celou dobu výkonu. Sestra pacientovi vloží do úst kroužek z umělé hmoty, který mu znemožňuje skousnout. Tento kroužek chrání endoskop před poškozením. Poté lékař za asistence sestry zavede ohebný endoskop ústy pacienta do jícnu, a dále pak žaludkem do tenkého střeva až k vyústění žlučovodu. Žlučovody a vývody slinivky se zobrazí po nástřiku cest kontrastní látkou a prohlížejí se pod rentgenem. V případě průkazu onemocnění, např. kaménků ve žlučovodu, je nutné provést příslušný způsob léčby. Ústí žlučovodu se rozšíří speciálním nožičkem a poté se odstraní kaménky speciálním košíčkem. Toto vše může probíhat během jednoho, nebo více vyšetření. Kameny, které jsou přítomny ve žlučníku, se však tímto způsobem odstranit nedají.

Nejnepříjemnějším momentem je pro většinu pacientů zavádění přístroje ústy do jícnu. Pocit dávení lze překonat hlubokým, klidným dýcháním. Dýchací cesty jsou po celou dobu volné. Doporučujeme pacientům mít během celého výkonu zavřené oči a snažit se myslet na něco, co s vyšetřením nesouvisí. Po celou dobu vyšetření i po něm je nutné spolupracovat s ošetřujícím personálem a řídit se jeho pokyny.

Průběh a péče po výkonu/případná omezení: Pacient nesmí nic jíst ani pít. Sestra dle ordinace lékaře bude sledovat jeho krevní tlak, puls a tělesnou teplotu. Zároveň bude pacientovi v den vyšetření odpoledne a druhý den ráno odebrána krev na laboratorní vyšetření. Dle průběhu vyšetření může být pacientovi lékařem naordinována i jiná léčba, například ledování pravého podžebří, infuzní terapie a podobně. Podle výsledků vyšetření a odběrů krve lékař určí další léčebný postup, včetně dietního režimu.

Možné časté komplikace a následující rizika: I tento, jako každý lékařský výkon, může mít komplikace. U vyšetření ERCP je nejčastější komplikací podráždění slinivky břišní, ve výjimečných případech až její zánět. Může také dojít ke krvácení z rozšířeného ústí žlučovodu. Vyšetřující lékař pacientovi vše na požádání srozumitelně vysvětlí.

Datum:

Jméno lékaře: **Podpis lékaře:**

PACIENT / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

1. Přečtete si laskavě pozorně text tohoto souhlasu.
2. Pokud jste plně nerozuměli lékařovu vysvětlení, nebo pokud potřebujete doplňující informace, neváhejte se lékaře znovu zeptat.
3. Pokud souhlasíte s textem prohlášení, podepište jej.

Já, pacient / zákonný zástupce prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně a včas informován/a o povaze lékařského výkonu / lékařského postupu uvedeného výše, byl jsem též informován/a o možných rizicích tohoto výkonu. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny. Své rozhodnutí činím po pečlivé úvaze a po posouzení všech rozhodujících skutečností.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím:

- s uvedeným léčebným postupem,
- s tím, že může být proveden jakýkoliv další související výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav / zdravotní stav opatrované osoby a vzhledem ke konkrétní situaci nebude možno získat můj aktuální souhlas.

Jsem srozuměn/a s tím, že:

- uvedený léčebný postup nemusí být proveden lékařem, který mne dosud ošetřoval,
- souhlas se pokládá za informovaný také v případě, že se podle § 32 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb. podání informace vzdávám.

Souhlasím s poskytnutím informací:

ano ne

Datum: **Podpis pacienta**

Jméno a podpis zákonného zástupce (1):

Jméno a podpis zákonného zástupce (2):

Jméno a podpis pacientem určené osoby při přijetí v Informovaném souhlasu s hospitalizací:

.....

POKUD SOUHLAS NELZE PACIENTEM PODEPSAT, VYPLŇTE DLE SITUACE VARIANTU A) NEBO B):

a) **Jméno svědka (zdravotnický pracovník):**

Podpis:

Datum:

b) **Jméno svědka:** **Rodné číslo:**

Adresa bydliště: **Číslo OP:**

Datum: