



INFORMOVANÝ SOUHLAS S DILATACÍ STENOZY JÍCNU

Jméno pacienta:

Rodné číslo:

štítek

ALERGIE.....

Definice: Dilatace stenózy jícnu je endoskopicky asistovaná léčba zúžení jícnu provázející nenádorová onemocnění jícnu. V praxi se provádí dvěma způsoby:

1. dilatace dlouhými ohebnými kónickými dilatátory, tzv. „bougiemi“
2. dilatace balónková

Cíl a důvod výkonu: Rozšíření zúženého jícnu tak, aby byl možný příjem stravy a tekutin

Alternativy k výkonu: Tento výkon nemá alternativní metodu. V případě selhání či nemožnosti provedení endoskopického rozšíření je nezřídka nutné chirurgické řešení zúžení postižené části jícnu.

Příprava před výkonem:

- Minimálně 6 hodin před vyšetřením nejíst, nepít, nekouřit
- Pacienti diabetici neaplikují dávku inzulínu, najíst se je možné až po výkonu. V případě pochybností o dávkování a aplikaci inzulínu v den vyšetření se mohou pacienti diabetici poradit s ošetřujícím lékařem
- V některých případech je potřeba zavést pacientovi do žíly ohebnou hadičku (kanylu), která umožňuje aplikaci léků a tekutin do krevního oběhu.
- Pacienti se snímatelnou zubní náhradou jsou před vyšetřením požádáni o její vyjmutí z úst.

Postup při výkonu:

Výkonu v určitých případech předchází rentgenové vyšetření za pomoci tekuté kontrastní látky. Je tak zobrazen charakter (délka, průsvit) zúženého místa.

Dilatace bougiemi - v případě použití ohebného dilatátoru, tzv. „bougie“, se nejprve ohebný přístroj, endoskop, zavede do jícnu nad zúžené místo, zde se za kontroly zraku přes zúžení zavede ohebný drátěný vodič. V případě nemožnosti endoskopického zavedení vodiče je toto provedeno pod rentgenovou kontrolou. Následně se endoskop z pacienta vysune, vodič je ponechán v jícnu. Po vodiči jsou pak za pomoci znečitlivujícího gelu postupně zavedeny jednotlivé bougie. Ty díky své kónické špičce proniknou přes zúžené místo a rozšíří ho na požadovaný průměr. Bougie existují v několika rozměrech, vždy je individuálně použita ta nejvhodnější pro daného pacienta. Průchod bougie přes stenózu může být nepříjemný až bolestivý, proto je před výkonem nitrožilně aplikována látka proti bolesti. Rozšíření může být provázeno malým porušením sliznice jícnu v místě zúžení, proto se bezprostředně po dilataci provádí ještě kontrolní endoskopie. V případě potřeby je možné sliznici okamžitě ošetřit. Tím výkon končí.



Dilatace balónkem – v případě balónkové dilatace se nejprve ohebný přístroj, endoskop, zavede do jícnu nad zúžené místo. Endoskopem se následně prosune dilatační balónek ve vyfouknutém stavu, a za kontroly zraku se zavede do zúženého místa. Zde se nafoukne předem definovaným tlakem na potřebnou dobu (několik minut) a svým průměrem jícen rozšíří. Výkon probíhá za kontroly zrakem endoskopujícího lékaře. Tlak balónku může být nepříjemný až bolestivý, proto je před výkonem nitrožilně aplikována látka proti bolesti. Po rozšíření se balónek opět vyfoukne a endoskopem vytáhne. Rozšíření může být provázeno malým porušením sliznice jícnu v místě zúžení, proto je pokaždé rozšiřované místo ihned kontrolováno. V případě potřeby je možné sliznici okamžité ošetřit. Tím výkon končí.

Průběh a péče po výkonu/případná omezení:

Po vyšetření má pacient možnost dostatečného odpočinku na lůžku a jeho zdravotní stav je pravidelně kontrolován. Po výkonu přetrvává ještě krátkou chvíli znečitlivění v oblasti krku. Proto je vhodné, aby pacient alespoň jednu hodinu po vyšetření nic nejedl a nepil (pokud lékař neurčí jinak), aby nedošlo k vdechnutí jídla nebo tekutin.

V případě aplikace nitrožilních léků – psychofarmak, sedativ, analgetik - před, v průběhu nebo po skončení vyšetření, je zakázáno alespoň 24 hodin vykonávat činnosti, které vyžadují pacientovu plnou pozornost, neboť tato může být podanými léky ovlivněna (řízení motorových vozidel apod.) a zajistit si doprovod na cestu ze zdravotnického zařízení až do doby odeznění účinku léků.

Možné časté komplikace a následující rizika: I tento, jako každý lékařský výkon, může mít komplikace, které však nejsou časté. Zřídka může dojít k místnímu poškození rozšiřované sliznice, v extrémním případě až k protržení stěny jícnu s nutností akutního chirurgického řešení.

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, by/al 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: