

**Záznam o informovaném souhlasu s
CT vyšetřením**

Jméno a příjmení klienta: _____

Identifikace (číslo pojištění): _____

Vážená paní, vážený pane, k vyšetření, které Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl/a zodpovědně rozhodnout, informujeme Vás prostřednictvím tohoto záznamu a pohovorem s lékařem/kou o významu, průběhu a případných rizicích tohoto vyšetření ve vztahu k Vašemu onemocnění či zdravotnímu stavu.

Proč doporučujeme CT vyšetření včetně případné nitrožilní aplikace jódové kontrastní látky, jaký bude přínos: Důvod vyšetření Vám byl sdělen ošetřujícím lékařem. CT vyšetření indikované z diagnostických důvodů slouží k prokázání a zhodnocení možné choroby ve vyšetřované oblasti nebo ke kontrole již známých změn. V některých případech je třeba do krevního oběhu podat jódovou kontrastní látku, která slouží k lepšímu zviditelnění anatomických a zejména pak chorobných struktur těla. Tato látka se dále vylučuje ledvinami a močovými cestami.

Jaká jsou rizika a možné komplikace CT vyšetření, jaké jsou alternativy?

Vždy informujte svého ošetřujícího lékaře a personál CT o Vašem případném těhotenství, během vyšetření může dojít k poškození plodu!!! CT vyšetření využívá rentgenové záření ve vyšších dávkách, než je běžný RTG. Na druhé straně diagnostický přínos obecně převyšuje rizika. RTG záření může za určitých okolností škodit zdraví (obecně ve vyšších dávkách může působit zejm. poškození kůže, zárodečných buněk, oční čočky, kostní dřeně, buněk střevní sliznice). I při zcela správném provedení výkonu může dojít k mírnějším nebo i vážným komplikacím. Konkrétní riziko závisí především na individuální vnímavosti pacienta, jeho zdravotním stavu. Menší krvácení z žíly nebo podání kontrastní látky mimo žílu při jejím prasknutí není nebezpečné a obvykle nevyžaduje zvláštní léčbu, i když někdy může být nepříjemné či bolestivé a může zanechat dočasně modřinu. Celkem běžné jsou pocity tepla během podávání kontrastní látky, nejde o komplikace. Někdy se po podání kontrastní látky do krevního oběhu může projevit tzv. reakce na kontrastní látku. Reakce může mít různé projevy a různou závažnost – od mírné nevolnosti, zvracení, kopřivky či jiných kožních projevů, křečí, dušnosti, poklesu krevního tlaku až po těžké reakce se ztrátou vědomí. Stav může být život ohrožující, takové těžké reakce jsou ale vzácné. Vyskytují se u alergie na jód. Léčba závisí na charakteru reakce. Příslušné léky k potlačení projevů alergické reakce jsou na oddělení k dispozici, v těžších případech lze přivolat lékaře ARO, které je v těsném sousedství. Pokud jste již v minulosti měl/měla po aplikaci jódu nějakou reakci, hlaste tuto skutečnost lékařovi, který vyšetření doporučuje nebo provádí. Zvýšené riziko je u dětí, lidí nad 60 let, alergiků, astmatiků, diabetiků, pacientů s poškozenou funkcí ledvin, u osob s předchozí reakcí na kontrastní látku. U osob s porušenou funkcí ledvin může dojít k zpravidla přechodnému dalšímu snížení ledvinových funkcí. Závažnost reakce závisí také na použité kontrastní látce. V naší nemocnici používáme dnes výhradně tzv. neionické kontrastní látky, které jsou dobře snášeny a riziko alergické reakce je u nich minimální.

Dokonalá alternativa neexistuje. V některých případech lze použít vyšetření rentgenem, ultrazvukem nebo magnetickou rezonancí. Každé z těchto vyšetření však poskytuje poněkud jiný druh a množství informací, všechny metody mají svá omezení. Je nutné vždy zvážit množství získaných informací, riziko záření a čekací dobu. U CT vyšetření s nutností aplikace kontrastní látky je alternativou nepoužití kontrastní látky, což často znamená pouze částečnou výtežnost vyšetření, nebo dokonce zcela znemožňuje provedení vyšetření (např. angiografie).

Popis postupu/výkonu: Vyšetření je prováděno vyškoleným personálem, technický stav přístrojů je pravidelně prověřován. Provádí se vleže na speciálním lehátku, které je součástí přístroje. Během vyšetření s Vámi bude lehátko projíždět otvorem gantry. Je důležité, abyste se během vyšetření nehýbal/a a dodržoval/a instrukce personálu včetně případného zadržení dechu. Kontrastní látku podává lékař nebo střední zdravotnický pracovník pod dohledem lékaře. Kontrastní látka se podává nitrožilně, obvykle do žíly na horní končetině, lze ji ale podat do kterékoliv přístupné žíly. Látka se vstříkuje ručně nebo mechanickým injektorem. Množství podané kontrastní látky a rychlost jejího podávání závisí na typu vyšetření, nejčastěji se podává 1-2 ml na kilogram hmotnosti pacienta. Jakékoli obtíže, které by se mohly objevit během aplikace kontrastní látky a dále během vyšetření hlaste okamžitě zdravotnickému personálu, který vás bude během vyšetření sledovat.

Případná omezení před, během a po výkonu: Je nepřijatelné, abyste si během CT vyšetření ponechal/a na vyšetřované části těla jakékoli odnímatelné cizí předměty (např. šperky, snímatelné zubní protézy). Vyšetření bez kontrastní látky nevyžaduje speciální přípravu a nemusí se po vyšetření vyčkat v čekárně. U CT s aplikací kontrastní látky se výkon provádí na lačno, pokud nejde o vyšetření neodkladné. Šest hodin před vyšetřením se nesmí jíst tuhá strava, kouřit, užívat žvýkačka. Čtyři hodiny před vyšetřením se nesmí pít, pouze běžné léky lze zapít malým douškem vody. Po vyšetření s kontrastní látkou, pokud je provedeno ambulantně, neodcházejte po dobu nejméně 20 minut z radiologického oddělení. Jste-li hospitalizován/a na lůžkovém oddělení nemocnice, budete odveden/a nebo odvezen/a nemocničním personálem. Výskyt jakýchkoli obtíží hlaste okamžitě nemocničnímu personálu. Po vyšetření po zbytek dne zvyšte příjem tekutin, aby se urychlila eliminace kontrastní látky z organismu.

Prohlášení pacienta:

Prohlašuji, že jsem obdrželým informacím v plném rozsahu porozuměl/a. Prohlašuji, že mi bylo lékařem/kou srozumitelně vysvětleno vše co s obsahem informovaného souhlasu souvisí. Prohlašuji, že jsem měl/a možnost klást doplňující otázky související s postupem/výkonem a že mi byly srozumitelně zodpovězeny. Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem informována a беру na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o možnosti navrhovanou péči/výkon odmítnout. Prohlašuji, že s navrhovanou péčí/konkrétním výkonem výslovně souhlasím a činím tak vážně, ze své vlastní svobodné vůle. Souhlasím, aby v případě neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, byly tyto provedeny. Nezamlčel/a jsem žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na léčbu, volbu a provedení zákroku nebo by mohly ohrozit jiné osoby.

Níže uvedeným podpisem souhlasíte s provedením CT vyšetření.

Souhlasíte také s případným podáním kontrastní látky? ANO NE

.....
podpis pacienta/zákonného zástupce

.....
podpis lékaře/ky

S ohledem na nemožnost projevit osobně písemný souhlas, potvrzuje tento souhlas pacienta svědek.

Zdůvodnění, způsob projeveného souhlasu:

.....
podpis svědka (např. další zdrav. pracovník)

Vážená paní/pane, učiníme vše pro to, aby zvolený léčebný postup proběhl bez komplikací.