



## Informovaný souhlas s necílenou jaterní biopsií

Vážená(y) paní(e),

ve Vašem vyšetřovacím a léčebném postupu Vám lékař doporučil biopsii jater.

Jaterní biopsie je vyšetřovací metoda, při které lékař odebírá pomocí tenké duté jehly vzorek tkáně jater. Odběr vzorku se provádí nejčastěji přes mezižeburní prostor pravé části hrudníku, může být proveden i vpichem v horní části břicha z libovolné oblasti jater - nejčastěji z pravého jaterního laloku. Získaný vzorek jaterní tkáně bude podrobně prohlédnut pod mikroskopem lékařem-specialistou, to napomůže přesnější diagnostice a volbě léčby. Jaterní biopsie je prováděna při hospitalizaci pacienta nebo ambulantně s 6 hodinovou kontrolou na dospávacím lůžku. O požití dlouhodobě užívaných léků v den vyšetření a před vyšetřením se pacient poradí s lékařem. Vyšetření bude provedeno podle uznávaných moderních lékařských postupů a za dodržení všech zásad správné klinické praxe.

Před jaterní biopsií musí být k dispozici výsledky laboratorních testů (krevní obraz a srážlivost krve) a výsledek sonografie jater, ev. RTG srdce a plic. Pacient přichází na vyšetření lačný a vymočený.

Je nezbytné, aby před biopsií ohlásil případný zvýšený sklon ke krvácení.

Výkon se provádí u pacienta ležícího na zádech, s obnaženým hrudníkem a břichem, pravá horní končetina je zdvižena za hlavou. Nejprve si lékař pohmatem a poklepem vyšetří játra a určí místo vpichu a odběru vzorku. Místo vpichu je poté očištěno dezinfekčním roztokem, lékař provede místní znecitlivění kůže a podkoží v místě následné biopsie a vytvoří pomocí tenkého bodce podkožní tunel přes kůži, podkoží a mezižeburní svalstvo. Následuje zavedení bioptické jehly a vpichem se současným nasátím se získá vzorek jaterní tkáně. Celý proces je možno opakovat, pokud nebyl vzorek jaterní tkáně získán žádný, nebo příliš drobný pro účel vyšetření.

Po zákroku místo vpichu stlačíme pomocí elastického obinadla a přiložíme sáček s ledem. Sestrou je změřen krevní tlak a puls a pacient je znovu informován o následném chování na lůžku.

Po provedení jaterní biopsie je pacient převezen vleže na lůžkové oddělení. Po dobu 6 hodin dodržuje klid na lůžku v poloze na zádech s připaženou pravou horní končetinou či na pravém boku. Je pravidelně kontrolován sestrou (celkový stav, krevní tlak a puls) a lékařem, hlásí event.obtíže. Za 6 hod. po vyšetření, pokud se neobjeví žádné problémy a neurčí-li lékař jinak, se může volně pohybovat po pokoji. Rána po vpichu zůstává kryta gázou a přelepena náplastí.

Po výkonu pacient nepije 2 hodiny a stravu nekonzumuje 6 hodin. Pokud po uplynutí této doby je bez potíží, může dále normálně přijímat stravu i tekutiny. Od druhého dne může vykonávat běžné činnosti, sprchovat se, místo vpichu se ponechá přelepené náplastí 1-2 dny, pak volné. Pokud je průběh nekomplikovaný, je většinou pacient následující den po vyšetření propuštěn domů.



Absolutní bez rizikovost vyšetření Vám nemůže zaručit žádný lékař. I při provádění jaterní biopsie může dojít ke komplikacím, které by si event. mohly vyžádat prodloužení hospitalizace či operační výkon. Riziko vzniku komplikací je však velmi malé. K významnějším komplikacím patří krvácení do jaterní tkáně, nebo do volné dutiny břišní. Nejčastější „malou“ komplikací je mírná bolestivost v mezižebří v místě vpichu event. s vystřelováním do pravého ramene a krku při podráždění bráničního, nebo mezižeberního nervu. Přechodně po vyšetření může dojít ke krátkodobému poklesu krevního tlaku a pulsu.

Prohlašuji, že jsem poučení porozuměl(a) a souhlasím s uvedeným lékařským výkonem a jakýmkoli dalším výkonem, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo moje zdraví či život.

**Jméno a příjmení pacienta:**

**Číslo vyšetření:**

**Rok narození pacienta:**

**Razítko oddělení:**

**Podpis pacienta:**

**Podpis lékaře:**

**V Náchodě:**

**Datum:**