



INFORMOVANÝ SOUHLAS S JATERNÍ BIOPSIÍ

Jméno a příjmení pacienta:

Rok narození:

Číslo vyšetření:

Jaterní biopsie je vyšetřovací metoda, při které lékař odebrá pomocí tenké duté jehly vzorek tkáně jater. Odběr vzorku se provádí nejčastěji přes mezizeberní prostor pravé části hrudníku, může být proveden i vpichem v horní části břicha z libovolné oblasti jater - nejčastěji 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 ambulantně i při hospitalizaci pacienta. O požití dlouhodobě užívaných léků v den vyšetření a před vyšetřením se pacient poradí s lékařem, 5 dnů před výkonem je nutné vysadit antikoagulační a antiagregační léčbu. 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. Pacient přichází na vyšetření lačný a vymočený. Je nezbytné, aby před biopsií ohlásil případný zvýšený sklon ke krvácení.

Protože jaterní biopsie spadá mezi tzv. intervenční výkony, je potřebné k jeho provedení Váš výslovný souhlas. Před jeho udělením musíte být zcela a pro Vás srozumitelným způsobem informován/a o povaze výkonu a eventuálních rizicích. Lékař Vám vysvětlí postup vyšetření, podá informace o lécích, které Vám budou aplikovány a seznámí Vás s jejich možnými vedlejšími účinky. Vysvětlí Vám možné komplikace vyšetření. Tento informovaný souhlas zůstane uložen jako součást Vaší zdravotnické dokumentace.

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 tunel přes kůži, podkoží a mezizeberní 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 dospávací místnost či lůžkové oddělení. Po dobu 4 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 4 hod. po vyšetření, pokud se neobjeví žádné problémy a neurčí-li lékař jinak, se může volně pohybovat či opustit Endoskopické centrum. Rána po vpichu zůstává kryta gázou a přelepena náplastí.

Po výkonu pacient nepije 2 hodiny a stravu nekonsumuje 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 volně. Pokud je průběh nekomplikovaný, je většinou pacient následující den po vyšetření propuštěn domů nebo odchází přímo po výkonu z Endoskopického centra.

Komplikace. Absolutní bezrizikovitost 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 mezižebního nervu. Přechodně po vyšetření může dojít ke krátkodobému poklesu krevního tlaku a pulsu.

Při známkách komplikací např. bolesti břicha, zvracení krve, černé stolici, silné nevolnosti se pacient může obrátit v pracovní době na lékaře gastroenterologického pracoviště na tel. 491601577, příp. svého praktického lékaře, mimo pracovní dobu na Záchranou službu na tel 155 (ev. chirurgickou ambulanci na tel. 491 601 117)

Alternativou jaterní biopsie je provedení elastografie při sonografickém vyšetření. Jeho vypovídající schopnost je výrazně nižší a navíc nelze zjistit mikroskopickou úroveň postižené tkáně.

Vhodné je zajištění odvozu a doprovod druhé osoby, nedoporučujeme jezdit bez doprovodu prostředky hromadné dopravy.

Při odchodu budete poučeni o výsledku provedeného vyšetření, dalším navrhovaném postupu včetně medikace a bude vyhotovena Vaše lékařská zpráva, kterou předáte odesílajícímu lékaři.

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem podrobně informován/a o plánovaném vyšetření jaterní biopsie a případně léčebném zákroku po výkonu. Byl/a jsem informován/a o průběhu vyšetření, zákrocích během vyšetření, komplikacích a možných alternativách. Všem rozumím a měl/a jsem dostatečnou možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné či získat odpovědi na doplňující otázky. Svě poučení považuji za úplné a srozumitelné.

Souhlasím s provedením jaterní biopsie, případně dalších léčebných zákroků během vyšetření. Byl/a jsem poučen/a o právu svobodně rozhodnout o dalším postupu při poskytování zdravotní péče. V případě výskytu komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby mi byly neprodleně provedeny veškeré další a potřebné výkony. Dále souhlasím se zhotovením a archivací obrazové dokumentace (fotek) a jejím poskytnutím dalším zdravotnickým pracovníkům, kteří se budou podílet na další léčbě. Také dávám souhlas studentům zdravotních škol či medicíny k přítomnosti při mém vyšetření v rámci jejich studia.

Také prohlašuji, že jsem uvedl/a a lékaři sdělil/a všechny informace týkající se mého zdravotního stavu a užívaných léků (zejména k ovlivnění srážení krve), nezamlčel/a jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek gastrokopického výkonu.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením uvedeného lékařského zákroku. Prohlašuji, že ponechávám z vlastní vůle veškerá rozhodnutí o konkrétním způsobu mé léčby, který není uveden v tomto prohlášení, na ošetřujícím lékaři.

Výše uvedený souhlas z prohlášení je projevem mé vážné, určité a svobodné vůle, prosté omylu.

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu:

- těmto osobám
- nechci informovat o svém zdravotním stavu

V Náchodě dne :

Podpis lékaře a otisk razítka odd.:

Vlastnoruční podpis pacienta:

.....
Nepodepisujte dříve, než budete poučeni lékařem!