



## Informovaný souhlas pacienta s břišní punkcí

Pacient:

Na základě zhodnocení Vašich obtíží Vám bylo doporučeno provedení punkce ascitu (tekutiny) v dutině břišní.

Výkon se provádí vleže na zádech. Po dezinfekci a znecitlivění místa vpichu se zavede jehla obvykle nalevo od pupku. Na jehlu se napojí hadička a tekutina se nechá volně odtékat do nádoby.

Po vypuštění dostatečného množství tekutiny se jehla vytáhne, místo vpichu se překryje a přelepí.

Nebudete-li mít po zákroku potíže, můžete s doprovodem asi za 30 minut odjet domů.

Možnými (ne častými) komplikacemi výkonu je krvácení, vzácně infekce či nasátí obsahu střeva – pak je nutná kontrola na chirurgické ambulanci.

Jiný účinný možný způsob, jak odstranit tekutinu z dutiny břišní, neexistuje.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému prohlášení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením uvedeného lékařského zákroku.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví.

Prohlašuji, že ponechávám z vlastní vůle veškerá rozhodnutí o konkrétním způsobu mé léčby, který není uveden v tomto prohlášení, na ošetřujícím lékaři. Ošetřující lékař má povinnost mě průběžně informovat o mém zdravotním stavu a pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost svému ošetřujícímu lékaři.

Na veškeré mé dotazy týkající se zdravotní péče, mého zdravotního stavu, jakož i všech okolností týkajících se výše uvedeného zákroku jsem dostal uspokojivou odpověď.

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

V Rychnově n.Kn. dne .....

-----  
Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl: -----