

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek  
pacienta

### Zavedení katetru ( žilního vstupu ) :

- PICC       Midline       Centrální žilní       Dialyzační

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Katetr je plastová hadička, kterou jsou pacientovi podávány léky/výživa, kterou nelze podávat jinak než nitrožilně. Některé typy katetru lze použít k měření parametrů krevního oběhu a k hemodialýze. Mohou zůstat zavedeny delší dobu (týdny až měsíce dle typu), vždy dle konkrétní potřeby léčby. Katetry jsou do žilního systému pacienta zaváděny přes kůži, za dodržení sterilních podmínek, za navigace ultrazvukovým přístrojem, dle konkrétní situace v lokální anestezii. Po punkci ostrou jehlou je do žíly zaveden tenký kovový zavaděč (drát), kožní vstup je rozšířen pomocí skalpelu a dilatátoru. Následně je zaveden a fixován katetr. Kovový zavaděč je odstraněn.

#### Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Dle typu katetru a jeho polohy bude na kůži sterilně krytý, fixovaný vstup do katetru.

#### Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Výkon je spojen s rizikem komplikací, které jsou obvykle méně závažné. Ve výjimečných případech mohou mít ale i život ohrožující charakter a vyžadat si operační řešení. Jsou to dle typu katetru: krvácení/krevní sraženina v místě vpichu, infekce, nesprávná poloha konce katetru, poranění tepny, vniknutí vzduch do hrudní dutiny - pneumothorax, krvácení do hrudní dutiny - hemothorax, zaplávání části katetru do oběhu, tvorba sraženin v oběhu - trombóza, vniknutí vzduchu do oběhu – vzduchová embolie, poranění hrudního mízovodu, poranění nervu, srdeční arytmie, eroze koncem katetru v pravé srdeční síni s tamponádou perikardu. Použití ultrazvuku při zavádění katetru prokazatelně rizika výše uvedených komplikací snižuje.

**Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:**

Ošetřující lékař vždy dle individuální situace pacienta volí zavedení konkrétního katetru s ohledem na přínos a možná rizika. Samotný katetr umožňuje bezbolestivou, opakovanou aplikaci léčiv (které nelze aplikovat jinak, než nitrožilně), v některých případech i odběr krve k laboratorním testům, to vše bez nutnosti opakovaných vpichů. V některých případech může být alternativou zavedení periferního žilního katetru nebo intraoseálního vstupu. Přínos oproti těmto uvedeným je delší životnost katetru. Nevýhodou je složitější zavádění a výše uvedená rizika.

**Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu**

Po výkonu zpravidla pacient není nijak omezen v běžném režimu. Okolí katetru je třeba udržovat v suchu a čistotě, vyvarovat se činností, které by mohly vést k poškození či posunutí katetru. Po ukončení používání je katetr snadno vytažen a případné kožní stehy jsou odstraněny. PICC a Midline katetr může být při pravidelných převazech a klidném nálezu v místě zavedení ponechán po dobu několika týdnů až měsíců. Tato ošetrovatelská péče může probíhat ambulantní cestou. Po překrytí katetru folií můžete provádět i běžnou hygienu bez zvláštních omezení.

**Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

V případě, že je vám známo, že trpíte poruchou krevní srážlivosti, nebo užíváte léky, které srážení krve ovlivňují, je nutné o této skutečnosti informovat vašeho lékaře.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:.....

Datum: .....

Podpis lékaře:.....