

ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU

Poj.:	Strana
DG:	
Č.chorobopisu:	

Vážený,
vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce /opatrovník klienta

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

Vztah k pacientovi:

X

Lékař, který provedl poučení
(jmenovka, podpis, datum)

Popis výkonu:

Tunelizovaný pleurální katetr je tenká hadička, která má za cíl odstraňovat přebytečnou tekutinu z Vašeho pohrudničního prostoru. Jedná se o zákrok v lokální anestézii pod ultrazvukovou kontrolou, při kterém bude příslušným mezižebřím do pohrudniční dutiny zaveden pleurální katetr. Drobný tunel v podkoží, kterým bude tunelizovaný katetr procházet, má za cíl snížit riziko zánětu, který by se jinak mohl vyvinout při dlouhodobě zavedeném katetru v této dutině. Vzorek výpotku se případně odešle na kompletní vyšetření (přítomnost zhoubných buněk, bakterií apod.).

Režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je třeba informovat lékaře, zda netrpíte zvýšenou krvácivostí, alergií na dezinfekční, znečistlivující přípravky nebo na léky, popřípadě jestli neužíváte léky na ředění krve. Výkon je prováděn za hospitalizace, přicházíte nalačno, není potřeba premedikace.

Postup výkonu:

Zárok se provádí vleže či v polosedě podle rozsahu a lokalizace nálezu. Nejprve je proveden ultrazvuk s cílem zjistit nejvhodnější místo drenáže. Dalším krokem je dezinfekce a znečistlivění místa vpichu, následně je proveden drobný kožní řez a pomocí speciální zaváděcí jehly je zaveden pleurální katetr, který je fixován stehem ke kůži. Tunelizovaný katetr se následně napojí na systém odsávání výpotku. Po celou dobu výkonu jste při vědomí a řídíte se pokyny lékaře. Po zavedení je někdy vhodné provést rentgenový snímek hrudníku.

Výhody a možné komplikace:

Výkon má za cíl vyhnout se opakovaným hrudním punkcím a zvýšit kvalitu Vašeho života tím, že si budete schopen sám/sama regulovat potřebu vypouštění tekutiny z pohrudničního prostoru.

Drén (hadička) se může zalomit nebo ucpat, řešením je úprava jeho polohy či nahrazení novým drénem. Otok plíce, ke kterému může dojít po odstranění tekutiny, může vést k dušnosti. K dalším komplikacím patří bolest při podráždění mezižebního nervu, ev. infekce s nutností ATB terapie nebo drobné krvácení v místě vpichu. Při výkonu může zcela výjimečně dojít k poranění mezižební cévy, kdy může hrozit větší krvácení s rozvojem významného hemotoraxu (tj. přítomnost krve v pohrudniční dutině, je nutno řešit chirurgicky, většinou podvazem krvácející cévy). Mezi další potenciální komplikace patří poranění nitrobřišních orgánů (játra, slezina), vznik infekce či bronchopleurální píštěle. Výjimečně může dojít k poranění plíce a průniku vzduchu do pohrudniční dutiny s/bez kolapsu plíce /pneumotorax/.

Alternativy výkonu:

Jinou možností je opakování hrudních punkcí či takzvaná pleurodéza - pokus o slepení pohrudnice s poplicnicí jejich chemickým nebo mechanickým podrážděním, který vede k zániku pohrudničního prostoru. Pleurodéza je výkon rozsáhlejší a invazivnější (více zatěžující), může však vést k úplnému vymizení tvorby výpotku a tedy odstranění nutnosti jeho vypouštění. Alternativou je výkon neprovést, což nepovede ke zlepšení zdravotního stavu, naopak může vést k jeho zhoršení i úmrtí.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Jinou možností je opakování hrudních punkcí či takzvaná pleurodéza - pokus o slepení pohrudnice s poplicnicí jejich chemickým nebo mechanickým podrážděním, který vede k zániku pohrudničního prostoru. Pleurodéza je výkon rozsáhlejší a invazivnější (více zatěžující), může však vést k úplnému vymizení tvorby výpotku a tedy odstranění nutnosti jeho vypouštění. Alternativou je výkon neprovést, což nepovede ke zlepšení zdravotního stavu, naopak může vést k jeho zhoršení i úmrtí.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

X

Podpis klienta

Jako zákonný zástupce /opatrovník svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

X

podpis zákonného zástupce /opatrovníka

Stanovisko nezletilého klienta (vždy u věku 14 a více let nebo úměrně rozumově vyspělého). S provedením navrhovaného zdravotního výkonu nezletilý klient:

souhlasí

nesouhlasí

V případě nesouhlasu, uveďte důvod.



X

jmenovka a podpis lékaře

Klient není schopen podpisu. Uveďte důvod

Svůj souhlas vyjádřil (uveďte způsob)

Jméno, příjmení svědka:

.....
podpis svědka (svědků)