



Onkologická klinika 2. LF UK a FN Motol
FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
 V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, IČ: 00064203

Identifikační štítek pacienta

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S VÝKONEM PODÁVÁNÍ CYTOSTATICKÉ LÉČBY/CHEMOTERAPIE

CYTOSTATIKUM / POUŽITÝ KOMBINOVANÝ REŽIM:

1. *Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu (zdůvodnění/indikace):*

Cílem podávané léčby je zejména:

- zabránění návratu nádorového onemocnění po předcházející léčbě (adjuvantní podání)
- zmenšení nádorového ložiska a následně jeho odstranění (neoadjuvantní podání)
- zpomalení / oddálení progresu generalizovaného nádorového onemocnění (paliativní podání)
- kompletní zničení nádorové populace (radikální, kurativní podání)
- udržovací podávání s cílem zamezit návratu či jeho oddálení po předchozí účinné léčbě (udržovací léčba)

2. *Informace o potřebném zdravotním výkonu (o jeho účelu, povaze, předpokládaném prospěchu a následcích):*

Chemoterapie (léčba cytostatiky) je léčba protinádorová. Tato terapie svým zásahem do buněčného cyklu brání nádorové buňce v dalším dělení a tím ji ničí. Tato léčba není přesně cílena, proto poškozuje/ničí i zdravé buňky (např. v kostní dřeni a zažívacím traktu). Nitrožilní chemoterapie je podávána cyklicky a opakovaně, a to nejčastěji v 2-4 týdenních intervalech, ale vzácněji i v jiných intervalech, tabletové formy chemoterapie bývají podávány denně s různě dlouhými periodami jejich přerušení. Délka aplikace chemoterapie se liší podle záměru léčby – při adjuvantním či neoadjuvantním podání je většinou jasně definovaná délka její aplikace, při paliativním podání se délka léčby odvíjí podle efektivity a tolerance léčby. Bližší informace se dozvíte od ošetřujícího lékaře.

Příprava před výkonem: v případě nitrožilně aplikované léčby zavedení žilního přístupu – tj. napíchnutí periferní žíly, zavedení žilního portkateteru.

Postup při výkonu: aplikace léků nitrožilně proti zvracení / proti alergii / proti teplotě, zvýšená hydratace, aplikace léků nitrožilně, nitrosvalově či podkožně nebo ve formě tablet, kontroly krevního tlaku, pulsu, monitorace pacienta.

Průběh a péče po výkonu/případná omezení: pravidelné kontroly krevního obrazu, ledvinných a jaterních funkcí, moči, cukru v krvi, funkce štítné žlázy, krevního tlaku.

3. *Rizika zdravotního výkonu:*

Možné časté komplikace a rizika jsou zejména:

- útlum krvetvorby (pokles počtu bílých a červených krvinek, krevních destiček), slizniční reakce (afty, záněty sliznic), pachut' v ústech, suchost sliznic, zvýšené slinění, zažívací obtíže (nechutenství, pálení žáhy, nevolnost, zvracení, průjem), vypadávání vlasů (dočasné), změny nehtů, neurologické příznaky (brnění končetin, změna kožní citlivosti, pískání v uších, zhoršení jemné motoriky), útlum menstruačního cyklu či tvorby spermií (většinou dočasný), alergická reakce na podané léky, kožní projevy (vyrážka, kožní praskliny na dlaních a ploskách, olupování pokožky), chřipkové příznaky: únava, bolesti hlavy, svalů, kloubů, teploty (někdy i s třesavkou);
- kožní reakce v místě vpichu (zarudnutí, zatuhnutí, bolest), bolesti kloubů, sklon k řidnutí kostí, snížení funkce štítné žlázy, snížení obranyschopnosti organismu, plicní fibróza, zhoršení funkce ledvin, selhání ledvin, zhoršení nálady, deprese, nespavost, zhoršení laboratorních ukazatelů (jaterních a ledvinných testů, iontů, kyselina močová), vegetativní obtíže (návaly), svědění pochvy, někdy i krvácení z pochvy;
- retence tekutin s otoky, zvýšené slzení, zánět spojivek, hluboký zánět žil, plicní embolie, teratogenní účinky (tj. riziko poškození plodu, pakliže by bylo cytostatikum podáno těhotné ženě nebo i riziko pro plod při

těhotenství budoucím, a to poškozením vajíček či spermií), riziko vzniku jiného typu nádorového onemocnění.

- Pro plánovaně užitá cytostatika či aplikovaný režim jako kombinace cytostatik jsou časté a typické tyto další možné nežádoucí účinky:

4. Alternativy zdravotního výkonu:

- chirurgická léčba, biologická léčba, hormonální léčba

5. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

Předpokládaná doba hospitalizace: Většina režimů chemoterapie je aplikována ambulantně, pouze vybrané chemoterapeutické režimy (většinou časově náročné) či již známé komplikace předchází léčby či předpokládané komplikace léčby dle použitého režimu vedou k hospitalizaci, a to vždy jako konsensus pacienta a ošetřujícího lékaře.

Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti (předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své studium): Aplikace protinádorové léčby neznamená automaticky vznik pracovní neschopnosti, nicméně je po dobu aktivní léčby, která je často časově náročná a někdy doprovázena nežádoucími účinky, doporučována.

Předpokládaná omezení v běžném způsobu života: Po dobu aktivní léčby často omezení pracovních aktivit, koníčků a účasti na společenské na životě. Pro snížení pozornosti a únavu je omezení či zákaz řízení motorových vozidel a obsluha motorových i nemotorových strojů.

Předpokládané změny zdravotní způsobilosti:

6. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, a údaje o poskytnutí dalších zdravotních služeb (zdravotních výkonů):

Doporučujeme:

- omezení pobytu na přímém slunci, ochrana pokožky krémem s ochranným faktorem 20 a více, nošení pokrývky hlavy a oblečení s dlouhým rukávem, omezení zvýšené fyzické aktivity, pravidelnou životosprávu;
- vyvarovat se styku s nemocnými lidmi, popř. pobytu ve velkém kolektivu lidí v době poklesu krevního obrazu, zvýšený příjem tekutin, pravidelný dostatečný příjem potravy;
- v případě horeček, výrazného zvracení či průjmů, většího úbytku na váze, výskytu vyrážky nutno neprodleně kontaktovat ošetřujícího lékaře a přijít na kontrolu;
- v případě aplikace souběžných léků proti alergii není doporučováno v den po aplikaci řízení motorových i nemotorových vozidel a obsluha motorových strojů.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta/zákonného zástupce pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval/a o jeho zdravotním stavu/o zdravotním stavu osoby jím zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, včetně upozornění na možné komplikace.

V Praze, dne.....20.....

v.....hod.

.....
Podpis a jmenovka lékaře

Prohlášení a souhlas pacienta/zákonného zástupce pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován/a o svém zdravotním stavu/o zdravotním stavu osoby mnou zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl/a jsem jim a měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem srozumitelně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením zdravotního výkonu/souhlasím s provedením výkonu u osoby mnou zastupované, včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví/život nebo zdraví osoby mnou zastupované.

Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil/a všechny mně známé okolnosti, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

Jsem si vědom/a, že tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Pro zákonného zástupce pacienta:

Jako zákonný zástupce nezletilého pacienta nebo pacienta s omezenou svéprávností prohlašuji, že veškeré shora uvedené informace byly poskytnuty rovněž tomuto pacientovi (za podmínky, je-li k tomu pacient přiměřeně rozumově a volně vyspělý). *Pokud pacientovi nebyly takové informace poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:*

.....

V Praze, dne.....20..... v.....hod.

Podpis pacienta* /zákonného zástupce

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi:

* Nezletilému pacientovi lze zdravotní služby poskytnout na základě jeho souhlasu, jestliže je provedení takového úkonu přiměřené jeho rozumové a volní vyspělosti odpovídající jeho věku. U pacienta s omezenou svéprávností se postupuje obdobně, nezohledňuje se však věk pacienta.