



Kardiologická 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 **PERKUTÁNNÍ ALKOHOLOVÁ SEPTÁLNÍ ABLACE**

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

- Hypertrofická obstrukční kardiomyopatie – srdeční vada s významným ztlustěním svaloviny srdeční (nejčastěji v oblasti mezikomorového septa), které brání výtoku krve ze srdce.

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

- Principem výkonu je aplikace malého množství alkoholu (1 – 2 ml) do tenké cévy zásobující myokard v oblasti mezikomorového septa. Alkohol způsobí velmi malý infarkt myokardu, ložiskovou poruchu hybnosti mezikomorového septa v definované oblasti, tím odstraní překážku toku krve ve výtokovém traktu levé komory a zmenší nebo odstraní Vaše obtíže.
- Výkon se provádí na katetrizačním sále. Během výkonu budete při vědomí. Za sterilních podmínek Vám v místním znecitlivění zavedeme vpichem do stehenní žíly vpravo stimulační elektrodu do pravé komory, vpichem do stehenní tepny katétr do hrotu levé komory a vpichem do druhostranné stehenní tepny katétr do srdeční cévy, do níž následně aplikujeme alkohol. Po aplikaci alkoholu můžete cítit tlak na prsou, který odstraníme podáním léků proti bolesti. Výkon trvá přibližně 30 minut. Poté budete 3 – 5 dnů monitorován/a na lůžku koronární jednotky. Katétrů z cév budou postupně odstraněny na koronární jednotce.

### **3. Rizika zdravotního výkonu mohou být zejména:**

- alergická reakce na znecitlivující léčiva,
- poranění katetrizované žíly nebo tepny s rizikem krvácení a/nebo trombózy těchto cév,
- uplávání žilního katétru či jeho části krevním proudem,
- infekce měkkých tkání v okolí katétru a infekce vlastního katétru,
- vzácná je možnost poranění srdečních struktur s krvácením do srdečních obalů a s následným vývojem tamponády, extrémně vzácně s nutností kardiochirurgické revize,
- riziko srdečních arytmií a/nebo poruchy srdečního rytmu, které jsou ve většině případů dočasné a které lze řešit implantací kardiostimulátoru (3 – 5 % výkonů),
- vznik rozsáhlého infarktu myokardu s ovlivněním funkce levé komory (extrémně vzácná komplikace).

### **4. Alternativy zdravotního výkonu:**

- Kardiochirurgický výkon za použití mimotělního oběhu.

### **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:**

- Předpokládáme zmírnění nebo vymizení obtíží a zlepšení klinického stavu.

*Předpokládaná doba hospitalizace:* 7 dní.

*Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti (předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své studium):* 2 týdny až 1 měsíc.

*Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:* 2 týdny až 1 měsíc.

*Předpokládané změny zdravotní způsobilosti:* zmírnění nebo vymizení obtíží a zlepšení klinického stavu.

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

- Pacienti zůstávají v ambulantní péči našeho oddělení. Při propuštění budete pozván/a za cca 4 týdny na kontrolu, další léčebný postup bude stanoven s ohledem na výsledek kontrolního vyšetření.

**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. Pacient/zákonný zástupce pacienta byl seznámen s plánovaným způsobem anestézie (sedace), bude-li použita.

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, případně s použitím uvedené anestezie (sedace), 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 lékařem 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, uveďte 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: .....

**Podpisová doložka svědka:**

.....  
Důvod nepodepsání, nemůže-li se pacient podepsat

.....  
Způsob, jakým pacient projevil vůli

.....  
Jméno a příjmení svědka

.....  
Podpis svědka

\* 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.