



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 ZAVEDENÍ MECHANICKÉ PODPORY KREVNÍHO OBĚHU

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

- Závažná nedostatečnost krevního oběhu.

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

- Vaše zdraví je vážně ohroženo závažnou nedostatečností krevního oběhu nebo vysokým rizikem, že k této situaci dojde. Nejčastěji je příčina tohoto stavu dána snížením schopnosti srdce přečerpávat dostatečné množství krve, což následně vede k nedostatečné dodávce kyslíku a živin do všech tkání a orgánů. Trvá-li kriticky špatné krevní zásobení příliš dlouhou dobu (desítky minut až hodiny) může nastat nevratné poškození orgánů, které vede neodvratně k úmrtí.
- Cílem zavedení mechanické oběhové podpory je zajištění dostatečného prokrvení tkání a orgánů. Jedná se o minimálně invazivní systémy, které obsahují mechanickou krevní pumpu, s jejíž pomocí se přečerpává část krve do krevního oběhu a lze tímto způsobem částečně podpořit nebo i zcela nahradit čerpací funkce srdce. Krevní pumpa je buď přímo zavedena do srdce či do cév nebo je umístěna mimo tělo pacienta a na krevní oběh je napojena pomocí kanyl, hadiček a umělých cévek (katétrů), zavedených do určených míst. Kanyly či katétrů jsou do cévního systému zaváděny vpichem (nejčastěji z oblasti třísla) nebo po preparaci cévy chirurgem z malého kožního řezu, zpravidla za využití lokálního znecitlivění. V závislosti na vlastnostech systému a konkrétní povaze onemocnění lze s pomocí těchto minimálně invazivních mechanických oběhových podpor zajišťovat pomoc selhávajícímu srdci po dobu hodin až měsíců.

3. *Rizika zdravotního výkonu:*

- Zavedení mechanické oběhové podpory je většinou jeden z posledních možných kroků k záchraně života. Jedná se však o léčbu, která může být provázena komplikacemi.
- Zejména:
 - K nejčastějším komplikacím patří krvácení, ke kterému dochází v místech vpichů do cévního řečiště, ale může se spustit krvácení i z dalších míst, např. z nosu. Vzácněji může krvácení postihnout i zažívací trakt (například žaludek či dvanáctník), plíce, hrudník nebo kterékoli jiné místo v těle; u žen se může objevit krvácení z dělohy.
 - Mezi nejzávažnější komplikace patří krvácení nitrolební, které může vést i k těžkému trvalému poškození mozku.
 - Krvácení může vést ke vzniku podlitin, hematomů a vzácně může být i velkého rozsahu, může ohrožovat život pacienta nebo zcela vzácně i způsobit úmrtí.
 - Zcela vzácně může dojít i k poruše těsnosti nebo přerušení mimotělního krevního oběhu s následnými velkými krevními ztrátami.
 - Další skupinu možných komplikací představuje nedokrevnost (hlavně dolních končetin), která je nejčastěji způsobena sníženým průtokem krve tepnou, do které jsou zavedeny kanyly či katétrů. Nedokrevnost však může být zapříčiněna i vznikem krevní sraženiny, která může být zanesena do kterékoli tepny v těle a způsobit tak poruchu prokrvení kterékoli tkáně či orgánu.
 - Při zavádění kanyl či katétrů, ale i v průběhu léčby může dojít k proděravění či prasknutí některé z cév nebo některé ze srdečních dutin s následným krvácením; tyto komplikace a podobně také odstraňování kanyl mohou vyžadovat zásah cévního chirurga.
 - Léčba mechanickou oběhovou podporou může být spojena také s vyšším rizikem infekce.
 - Vzácně může dojít také k nasátí vzduchových bublin, které mohou způsobit nedokrevnost stejně jako krevní sraženina.
 - Jak krvácení, tak také nedokrevnost a jiné komplikace, spojené s léčbou mechanickou oběhovou podporou, mohou být příčinou závažného poškození zdraví a zcela vzácně i úmrtí.

4. Alternativy zdravotního výkonu:

- Alternativou zavedení mechanické podpory oběhu je pokračování v tzv. konzervativní léčbě, tedy především v podávání léků, které zlepšují stažlivost srdce a zvyšují krevní tlak.
 - Výhody: nižší riziko komplikací spojených s léčbou, především komplikací krvácivých.
 - Nevýhody: nižší účinnost na zlepšení krevního oběhu a prokrvení tkání a orgánů. Trvá-li kriticky špatné krevní zásobení příliš dlouhou dobu (desítky minut až hodiny) může nastat nevratné poškození orgánů, které může vést k úmrtí.

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:

- Samotné zavedení mechanické oběhové podpory není spojeno s žádným přímým omezením dalšího obvyklého způsobu života. Životní aktivity však mohou být omezeny v souvislosti se základním onemocněním (těžké poškození srdce) nebo s případnými komplikacemi léčby mechanickou oběhovou podporou (viz kapitola Rizika výkonu).
- Předpokládaná doba hospitalizace, trvání pracovní anebo studijní neschopnosti, omezení v běžném způsobu života či změny ve zdravotní způsobilosti jsou dány závažností základního onemocnění a odezvou na terapii.

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

- V průběhu léčby mechanickou oběhovou podporou a bezprostředně po ní je třeba dodržovat klidový režim na lůžku za současné monitorace EKG a dalších ukazatelů základních životních funkcí. Opakovaně je třeba odběrů krve k laboratorní diagnostice. Provedení dalších vyšetření nebo léčebných zákroků může být vyžadováno v závislosti na konkrétním stavu, zjištěných výsledcích a eventuálních komplikacích léčby.

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 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, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:*

.....

V Praze, dne20..... 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.