



Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK a FN Motol
FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, IČ: 00064203

FN MOTOL

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S VÝKONEM DRY NEEDLING - terapie aplikací suché jehly

Identifikace pacienta:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

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

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

Dry needling je forma terapie, při které se do kůže, podkoží, popř. i do svalu zavádí jednorázová sterilní plnostěnná akupunkturální jehla za účelem léčby muskuloskeletální (svalové) bolesti a dysfunkcí. Tato forma léčby však nemá nic společného s akupunkturou. Je založena na medicínských vědeckých poznatcích. Vpichem jehly dochází k mechanické stimulaci tkání a následné neurofyzilogické a biochemické odpovědi organismu, která vede zejména k ovlivnění svalového napětí, pohybových vzorců a uvolnění zdroje dráždění/bolesti. Léčebný zákrok v jedné ošetřované oblasti trvá zpravidla jednotky minut. Aplikací jehly do staženého místa ve svalu vzniká lokální a někdy i přenesená bolest (vnímaná ve vzdálenější lokalitě), která se následně snižuje a současně s tím dochází k uvolnění napětí ve svalu.

Pacient má kdykoli v průběhu zákroku možnost vyžádat si pauzu nebo zákrok ukončit.

3. Rizika zdravotního výkonu:

- Mezi mírné nežádoucí účinky patří zejména bolestivost v místě vpichu (zpravidla odezní v řádu několika málo dní), drobné krvácení, hematom (modřina), ospalost, pocity celkové slabosti, bolest hlavy, nevolnost, únava, zvýšená emoční citlivost, třes, svědění, klaustrofobie. Jejich výskyt se uvádí v řádu procent až zlomků procent případů.
- Mezi vážnější možné vedlejší nežádoucí účinky patří zejména vznik příznaků podobných chřipce, únava, dlouhodobé zesílení původních obtíží, nadměrné krvácení, infekce v oblasti vpichu, pocit necitlivosti, slabost končetin. Výskyt těchto nežádoucích efektů léčby se uvádí v řádu promile případů.
- Jako zcela raritní se pak uvádí možnost zlomení jehly, vznik pneumothoraxu (vniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny s omezením funkce plic), poranění vnitřního orgánu, nervu nebo velké cévy. Terapeut vysvětlí pacientovi, jak poznat projevy takovýchto případných nežádoucích účinků terapie a jak správně postupovat a kam se obrátit pro jejich řešení.

4. Alternativy zdravotního výkonu:

- Některé metody fyzikální terapie, některé techniky terapie měkkých tkání.

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: hospitalizace není nutná.

Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti (předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své studium): pracovní neschopnost není nutná.

Předpokládaná omezení v běžném způsobu života: po ošetření svalu suchou jehlou je do odeznění lokální bolestivosti vhodné omezit výraznější pohybovou zátěž dané lokality (zpravidla jednotky dní). Při povrchové aplikaci jehly (pouze do kůže a podkoží) bolest zpravidla nevzniká a následné omezení pohybové zátěže zde není nutné.

Předpokládané změny zdravotní způsobilosti: změny zdravotní způsobilosti se nepředpokládají.

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

Dva až tři dny po ošetření suchou jehlou a/nebo do odeznění lokální bolestivosti ošetřeného místa je vhodné se vyvarovat nadměrného zahřívání tkáně (např. sauna, horká koupel) a omezit výraznější zátěž ošetřených svalů.

Prohlášení terapeuta oprávněného k výkonu

(lékař/fyzioterapeut - absolvent certifikovaného kurzu MZČR v metodě Dry Needling)

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 terapeuta oprávněného k výkonu

Prohlášení a souhlas pacienta/zákonného zástupce pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a terapeutem oprávněným k výkonu 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 terapeutem oprávněným k výkonu sděleny a vysvětleny, porozuměl/a jsem jim a měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly terapeutem oprávněným k výkonu 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 terapeutovi oprávněnému k výkonu 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.