

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

VÝKON (DRUH PÉČE), SE KTERÝM PACIENT/PACIENTKA VYSLOVUJE SOUHLAS

Endoskopická resekce celé tloušťky trávicí trubice - FTR (Full-Thickness Resection)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

INFORMACE O POVAZE ONEMOCNĚNÍ NEBO VÝKONU

Účel výkonu a jeho průběh:

Endoskopická resekce celé tloušťky trávicí trubice (FTR) je endoskopická metoda, která je schopna odstranit některé typy časných nádorů trávicí trubice (nejčastěji tlustého střeva) s celou šířkou její stěny. Díky nasazení speciálního kovového klipu před vlastním odříznutím tkáně nedochází k proděravění stěny trávicí trubice.

K provedení metody FTR se používá speciální nástavec, který se nasadí na konec běžného endoskopu. Přítomnost nástavce na konci endoskopu může vzhledem k obtížnější manipulaci prodloužit trvání endoskopie a zhoršit komfort během vyšetření.

Nejdříve se provede běžná endoskopie, endoskopista prohlédne místo ošetření a nádor označí speciálními značkami, poté se na endoskop nasadí nástavec a znovu se zavede k danému místu a provede se vlastní FTR. Tkáň se speciálními kleštěmi vtáhne do nástavce, přes ní se nasadí kovový klip a nad ním se tkáň odřízne kličkou. Odříznutá tkáň se posílá k histologickému vyšetření. Po provedení FTR může endoskopista znovu zavést endoskop, aby provedl kontrolu místa resekce.

Příprava:

Metoda FTR se v drtivé většině případů používá k odstranění nádorů tlustého střeva a konečníku, proto je nutné, aby bylo střevo očištěno od stolice podáním projímavých roztoků stejně jako před běžnou koloskopií. Většina výkonů se provádí pouze s podáním uklidňující injekce, lze ho ale provést i v celkové anestezii.

Rizika a možné důsledky výkonu:

Během výkonu může pacient pociťovat nepříjemné pocity během a krátkou dobu po vyšetření stejně jako při a po běžné koloskopii. Možnou komplikací FTR je proděravění stěny střeva a krvácení při nesprávném nasazení klipu. Dále může dojít ke zúžení střeva a k infekci v místě ošetření.

Alternativy výkonu:

Alternativní metodou k odstranění nálezu by bylo chirurgické odstranění nádoru v celkové anestézii i s odstraněním příslušné části trávicí trubice.

Léčebný režim a preventivní opatření:

Po ukončení výkonu:

Po ukončení výkonu je vhodný několikahodinový klid na lůžku a omezení přísunu tekutin a stravy dle rozhodnutí provádějícího lékaře. Po výkonu se podává jednorázová dávka antibiotika do žíly. Odpoledne nebo večer po výkonu již může být ošetřujícím lékařem povolen příjem stravy.

Možná omezení způsobu života a pracovní schopnosti:

Po provedení FTR je nutná krátkodobá hospitalizace na lůžkovém oddělení, délka trvání se odvíjí od náročnosti výkonu a rozhodnutí ošetřujícího lékaře.

SPECIÁLNÍ INFORMACE

PROHLÁŠENÍ PACIENTA/PACIENTKY

Byl jsem lékařem srozumitelným způsobem informován o zdravotním výkonu v rozsahu výše uvedeném. Měl jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, které mi byly srozumitelně zodpovězeny. Na základě podaných informací **uděluji s výkonem souhlas**.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly tyto zákroky provedeny.

Jsem si vědom toho, že pokud změním své stanovisko, mohu svůj souhlas písemně odvolat.

ZDRAVOTNICKÝ PRACOVNÍK/PRACOVNICE, KTERÝ/Á POUČENÍ POSKYTL/A

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU

Endoskopická resekce celé tloušťky trávicí trubice - FTR (Full-Thickness Resection)

Dat. nar.:

Kód poj.:

Č. poj.:

Datum a čas:

Datum a čas:

.....
Podpis lékaře/lékařky, který/á poučení poskytl/a

.....
Podpis pacienta/pacientky nebo jeho/její zákonného zástupce

Případný svědek/svědci

.....
Podpis svědka/svědků

Jakým způsobem pacient/pacientka projevil/a svůj souhlas, důvod, proč se nemůže podepsat