	F 00 Informovaný souhlas - MN	Strana: 1	Z celku: 2	Vydání č.3
	ARO 02/18	PROTIBOLESTIVÝ LÉČEBNÝ POSTUP		Účinnost od: 20.3.2018

Vážená paní/pane, toto je poučení o zdravotním výkonu, který Vám má být proveden:

PROTIBOLESTIVÝ LÉČEBNÝ POSTUP

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo:.....

Anesteziologické metody místní anestezie – nejčastěji epidurální, jednorázové či kontinuální se používají v případech, kde již nestačí běžné postupy tlumení bolesti (tablety, injekce). Zvláštním případem je i porodní epidurální analgezie. Tyto techniky se provádějí za monitorace stavu pacienta.

Po příjezdu na operační sál je pacient uložen na operační stůl v poloze na zádech a napojen na monitor EKG, je mu změřen krevní tlak a zavedena nitrožilní kanyla, do které bude během výkonu dostávat infuzní roztoky a léky. Svodnou anestezii podáváme v poloze na boku nebo vsedě. Při této technice je velmi důležitá spolupráce pacienta – správná poloha při punkci – tzv. kočičí hřbet (bude anesteziologem na sále vysvětleno).

Nejčastěji zavádíme jehlu v bederní oblasti páteře. Anesteziolog nejprve ošetří kůži dezinfekčním roztokem a okolí zakryje sterilní rouškou. Aby ani píchnutí do epidurálního nebo subarachnoidálního prostoru nebolelo, znecitliví kůži a podkoží podáním anestetika velmi tenkou jehlou. Potom zavede do epidurálního či subarachnoidálního prostoru speciální jehlu a podá potřebné léky. Jehlou je možné do epidurálního prostoru zavést i tenkou hadičku (epidurální katétr), kterou je možné podávat potřebné léky i dlouhodobě. Místo vpichu se zalepí a hadička připevní ke kůži.

Potvrzuji, že jsem byl(a) informován(a) o možnostech využití anesteziologických metod v léčbě bolesti.

Použitá metoda: svodná anestézie:
jiná:

Byl(a) jsem poučen(a) o rizicích spojených s touto léčbou:

alergická nebo jiná nežádoucí reakce na podané léky, bolesti hlavy, bolesti zad při znecitlivění v oblasti páteře, poruchy vyprazdňování močového měchýře, stolice.


Vzácně nervové poruchy – poruchy vědomí, citlivosti a hybnosti v anestetizované oblasti, křeče, poruchy krevního oběhu, dýchání, infekce (absces – ložisko hnisu v podkoží a v páteřním kanálu, zánět mozkových blan v oblasti páteřního kanálu a nitrolebním prostoru), poranění cév a krvácivé poruchy (krevní výron v páteřním kanálu).

Souhlasím s invazivním výkonem proti bolesti, byl(a) jsem anesteziologem poučen(a) o možných rizicích, která tento způsob léčby může přinášet.

Souhlasím s provedením potřebných vyšetření (rtg, CT, krevní testy atd.).

Byl(a) jsem informován(a) o skutečnosti, že při navrženém způsobu léčení může dojít ke vzniku předvídatelných i nepředvídatelných zdravotních komplikací, popř. následků.

Byl(a) jsem poučen(a), že mi nemůže být lékařem poskytnuta úplná záruka úspěšnosti této léčby.

	F 00 Informovaný souhlas - MN		Strana: 2	Z celku: 2	Vydání č.3
	ARO 02/18	PROTIBOLESTIVÝ LÉČEBNÝ POSTUP			Účinnost od: 20.3.2018

Prohlašuji a svým vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl (a) jsem možnost mu klást otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl(a) a výslovně souhlasím s použitím metody:

.....

Jsem srozuměn(a) s tím, že uvedený výkon nemusí být podán lékařem, který mne informoval. Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

V Čáslavi dne:hod.:.....

.....
podpis pacienta (zákonného zástupce)

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře, který pacienta poučil

Podpis svědků poučení a souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat (uvést důvod)

.....
Jméno a příjmení

.....
podpis svědka

Datum a podpis pacienta při opakovaném provedení výkonu:.....