

Kardiologická ambulance Náchod

Pražská 1995 HAMRA, 547 01 Náchod

Souhlas pacienta/ky s provedením jícnové echokardiografie

Pacient/ka

titul	Jméno	Příjmení	titul	Rodné číslo
-------	-------	----------	-------	-------------

Jícnové echokardiografické vyšetření je podrobnější ultrazvukové vyšetření srdce a velkých cév. Toto vyšetření umožňuje přesnější posouzení srdečních struktur a různých patologií srdce nebo velkých cév ve srovnání s vyšetřením srdce přes hrudník (transtorakální ultrazvukové vyšetření srdce-TTE). Vyšetření je indikováno u pacientů špatně vyšetřitelných při TTE, dále standardně k přesnější kvantifikaci srdečních vad (zejména před zvažovaným operačním řešením srdeční vady), u pacientů s podezřením na zánět srdečních struktur (infekční endokarditida), při ošetřování komplikací srdečních vad a infarktu myokardu, k posouzení patologie hrudní aorty a vrozených srdečních vad. Ve většině případů není k tomuto vyšetření plnohodnotná alternativa.

Podstatou vyšetření je zavedení speciální ultrazvukové sondy umístěné na endoskopu (tenké hadici) do jícnu. Vyšetření nezpůsobuje bolest, dýchací cesty zůstávají průchodné. Vyšetřením může být provokován dávkový reflex, u každého pacienta v jiné míře. Proto se před vyšetřením aplikuje zneclitlivující látka ve formě spreje na kořen jazyka a současně se sonda putující do jícnu potírá zneclitlivujícím gelem. Před vyšetřením může sestra zavést žilní kanylu a pokud je tolerance vyšetření pacienta horší, lze během vyšetření aplikovat pacientovi do žíly lék proti zvracení a ke zklidnění, taktéž kontrastní látku, která se používá k diagnostice otvorů v síňové nebo komorové srdeční přepážce. Podáním léku na zklidnění může být navozen stav sedace, tzn. léky navozena nižší úroveň vědomí (bez ztráty vědomí). Cílem je potlačení nepříjemných pocitů z vyšetření bez ovlivnění průchodnosti dýchacích cest, při zachování schopnosti vyšetřovaného reagovat na doteky a slovní pokyny. Sedace může vést i k tomu, že si některé momenty vyšetření nemusíte pamatovat. Odezva na léky je u každého vyšetřovaného individuální, rozhodnutí o aplikaci léků a o jejich dávkách závisí na individuální toleranci vyšetření každého vyšetřovaného. Léky navozující sedaci můžou, ale nemusí ovlivnit činnost krevního oběhu a dýchání. Všechny léky, které vám budou podány budou zaznamenány v lékařské zprávě o provedeném výkonu a v případě jakýkoliv zdravotnických komplikací bude tento záznam nepostradatelný pro vztahujícího zdravotníka.

Před vyšetřením je nutné 6 hodin lačnit a 4 hodiny před vyšetřením nepřijímat tekutiny. Při zavádění jícnové sondy je pacient v poloze vleže na boku, eventuálně v sedě. Průběh vyšetření bude pro Vás nejšetnější, pokud se při zavádění jícnové sondy maximálně uvolníte, skloníte bradu na prsa a budete se na výzvu lékařem snažit polykat. Vyšetření trvá nejčastěji 5 -15 minut. Po ukončení vyšetření je potřeba ještě dvě hodiny nejíst a nepít (vzhledem k místnímu zneclitlivění hrozí riziko vdechnutí jídla nebo pití).

Po podání léků způsobujících sedaci může jejich účinek přetrvávat až 24 hodin od okamžiku podání. V tomto čase byste neměli zůstat bez dohledu jiné dospělé, svéprávné osoby. Z tohoto důvodu je nezbytné, aby měl pacient přicházející na vyšetření doprovod, tzn. osobu, která dohlédne na vyšetřovaného do doby ztráty účinku podaných léků. V případě, že nebudete mít doprovod, můžeme provést vyšetření pouze bez aplikace léků vedoucích ke zklidnění.

V případě, že výkon bude proveden bez aplikace sedace, budete schopni/schopna vykonávat veškeré činnosti bez omezení již po odchodu z našeho pracoviště. V případě, že bude nutné během vyšetření podávat sedaci neměl/a byste minimálně do následujícího rána (optimálně po dobu 24 hodin od podání léku) provádět některé aktivity - zejména péči o děti a osoby vyžadující pomoc, konzumace alkoholických nápojů, chodit do zaměstnání, řídit dopravní prostředek včetně kola, jezdit sám hromadnou dopravou, používat ostré předměty, provádět činnost u které je vyžadována zvýšená pozornost (zejména elektrické spotřebiče otevřený oheň), ovládat

stroje, činit významná nebo právně závazná rozhodnutí a podepisovat právní dokumenty (platnost dokumentů by byla zpochybnitelná).

Po aplikaci sedace je vhodné zůstat do rána následujícího dne doma, zachovat klidový režim, jíst pouze malé porce lehkých jídel.

Při závažných stavech s podezřením na poruchu dýchání, krevního oběhu nebo vědomí volejte bez prodlení rychlou zdravotnickou pomoc na tísňové lince 155. V případě jiných méně závažných komplikací kontaktujte praktického lékaře, eventuálně lékaře provádějícího vyšetření (na čísle telefonu uvedeného ve zprávě provedeného vyšetření).

Komplikace vyšetření jsou zřídka, může dojít k podráždění sliznice hltanu a jícnu s následným přechodem nezvyklým pocitem při polykání. Vzácné jsou i alergické reakce na léky. Nicméně z důvodu zvýšení vašeho bezpečí nám předem hlase všechny alergie na léky. Riziko vážných komplikací je velmi nízké (cca 1 až 2 %) Jedná se o poškození nebo proděravění trávící trubice, akutní dechová nedostatečnost při křeči hrtanu, poranění hltanu, vdechnutí žaludečního obsahu (s následným rizikem zánětu plic zejména pokud nedodržíte černý interval lačnění) Riziko závažných komplikací je větší zejména u pacientů s předchozím onemocněním jícnu, hltanu, žaludku nebo jater, proto nám tyto nemoci vždy před vyšetřením z důvodu zvýšení Vašeho bezpečí nahlaste. Před zahájením vyšetření je nutné sundat snímatelný chrup, proto nás informujte, zda máte snímatelný chrup.

V případě infektu horních dýchacích cest (kašel, rýma) Vás přeobjednáme k vyšetření v náhradním termínu.

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně včetně všech rizik i komplikací.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí s provedením konkrétně výše uvedených zdravotních výkonů.

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžaduju neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví a souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu mne známe které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí zejména rozšířením přenosné choroby.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dne..... vhod.

Podpis pacienta/ky

Doprovázející osoba seznámena se zásadami dohledu nad pacientem po podání sedace, vydáno písemné poučení.

.....
jméno

.....
příjmení

.....
podpis doprovázející osoby

.....
podpis lékaře/řky