

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG)

#### Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem doporučeno zavedení perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG).

#### Co je to perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG):

PEG je kanyla (hadička) zavedená přes břišní stěnu do žaludku a slouží k podávání výživy přímo do žaludku pacienta v případě, že není možné výživu přijímat ústy – z důvodu překážky (např. nádoru) v krku, v jícnu nebo v oblasti dutiny ústní, nebo z důvodu silného zánětu či jiného poškození této oblasti. PEG se zavádí při výkonu zvaném Gastroskopie, o kterém Vás Váš lékař rovněž poučí. Při tomto výkonu lékař zavádí ústy pacienta ohebnou trubici – endoskop – do jícnu a žaludku, endoskop má tzv. pracovní kanál, určený k zavádění různých nástrojů, umožňuje lékaři provést malý vpich přes stěnu žaludku a břišní stěnu a zavést do žaludku PEG.

#### Alternativy zavedení PEG:

výživa pacienta sondou přes nos nebo ústa do žaludku nebo do horní části tenkého střeva – výživa do tenkého střeva je ale méně plnohodnotná než výživa do žaludku. Možná je i nitrožilní (parenterální) výživa, která ale z dlouhodobého hlediska není vhodná, protože může vést k poruše jaterních funkcí.

#### Jaký je režim pacienta před a po výkonu:

Aby bylo možné gastroskopii a zavedení PEG provést co nejbezpečněji a nejdůkladněji, žaludek musí být prázdný. Před plánovaným vyšetřením nesmíte po dobu minimálně 6 hodin jíst, pít, ani kouřit. Rovněž Vám může být před vyšetřením znečítlivěn hltan lokálním anestetikem ve formě spreje nebo je podána zklidňující injekce. Po výkonu je vhodné se vyhnout jeden den namáhání břišní stěny. 24 hodin po výkonu nesmíte nic jíst ani pít ani kouřit, PEG se může používat až druhý den po výkonu. Po aplikaci výživy je nutné PEG vždy propláchnout čistou vodou. Do PEG se aplikuje pouze tekutá výživa, kterou Vám předepíše lékař – specialista na výživu, lze do něho aplikovat pouze tekuté a rozdrčené léky. První týden jsou nutné pravidelné převazy rány denně, poté 2x týdně. Nejrizikovější pro komplikace je období 4-6 týdnů po výkonu – dokud se nevytvoří pevný kanál pro kanylu (hadičku). Po tomto období již převazy nejsou nutné. Je nutné však trvale udržovat PEG v čistotě.

#### Jaký je postup při zavedení PEG:

Výkon není bolestivý, pouze nepříjemný pro pocity dávení, které zmírníte pokud se během vyšetření soustředíte na klidné dýchání. Délka výkonu je obvykle cca 5-15 minut. Výkon se provádí vleže na boku. Do žaludku je Vám ústy zaveden endoskop, lékař pak v žaludku najde optimální místo pro zavedení vývodu, podá lokální (místní) znečítlivění do místa předpokládané polohy PEG a z jednoho vpichu přes stěnu žaludku a břišní stěnu zvenku, vsune do žaludku PEG. Zafixuje ho ke stěně žaludku a k břišní stěně malým diskem - násadcem (průměru cca do 2cm), který pak slouží k tomu aby PEG nevyklouzl z žaludku ani z břišní stěny.

#### Jaké jsou možné komplikace zavádění PEG:

Gastroskopie je bezpečným vyšetřením prováděným zkušenými specialisty. Nejčastějším problémem po výkonu je přechodný pocit škrábání nebo cizího tělesa v krku. Při zavedení PEG se jako komplikace může vyskytnout:

- porucha průchodnosti trávicího traktu;
- krvácení z vpichu po zavedení – navenek nebo dovnitř do dutiny břišní;
- zánět v oblasti zavedeného PEG, který se může rozšířit i na další orgány dutiny břišní – do takzvané peritonitidy – zánětu pobříšnice;
- změna polohy PEG a jeho vyklouznutí z žaludku nebo i navenek ze stěny břišní, který může rovněž vyústit do zánětu pobříšnice.

Komplikace můžou vyžadovat neodkladný chirurgický výkon k úpravě polohy PEG, nebo k řešení zánětu v dutině břišní.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

**Plánovaný výkon:**

<b>Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG)</b>
---

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánované léčbě zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S podáním výše uvedené léčby souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji svého zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu, či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,  
opatrovníka