

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Stereotaktická radiochirurgie kardiálních lézí

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).

Co je radioterapie a co je jejím cílem:

Radioterapie užívá k léčbě ionizující záření. Cílem této léčby je poškodit nádorové či jiné dysfunkční buňky a způsobit jejich zánik nebo poškození do té míry, aby již tyto buňky nebyly schopny dalšího rozmnožování, či špatné funkce.

Buňky zdravých tkání, které se nacházejí v okolí léze, jsou zářením zasaženy rovněž, ale na rozdíl od buněk na které se cílí, jsou schopné zotavení.

Léčba zářením se snaží ozářit cílové ložisko maximální možnou dávkou, při zatížení zdravých tkání dávkou co nejmenší. K tomuto cíli vede využití moderní techniky jak při plánování léčby (např. CT a další počítačové systémy), tak při jejím provádění a při kontrolách v jejím průběhu. V průběhu plánovacího CT vyšetření, stejně jako při každodenním ozařování je nutné, aby pacient vydržel ležet v ozařovací poloze v klidu a nehýbal se.

Během léčby zářením není léčený člověk sám zdrojem záření! Může se tedy bez omezení stýkat se svými blízkými bez obav, že by je jakkoliv ohrozil.

Alternativa výkonu:

Alternativou je intervence kardiologická nebo kardiochirurgická. Pokud byste se chtěl(a) informovat o jiných možnostech léčby Vašeho onemocnění, učiňte tak v pohovoru s lékařem.

Jak se chovat před radioterapií:

Jakoukoliv změnu svého zdravotního stavu co nejdříve oznámit lékaři na radioterapeutickém pracovišti.

Jaký je postup provádění této léčby (kde, jak často a jak dlouho):

Ozařování lze provádět za hospitalizace nebo ambulantně. Případné zhoršení zdravotního stavu během ambulantní léčby si může vynutit nutnost hospitalizace. Po vstupním vyšetření na radioterapeutickém oddělení, přesném zaměření ozařované oblasti počítačovou tomografií, naplánuje lékař způsob a délku ozařování. Délka léčby může být jeden den, ale také může trvat několik dní, v závislosti na konkrétní diagnóze. Pacient je ozařován zpravidla jednou denně a to pouze v pracovních dnech.

Jaké jsou možné komplikace:

Nežádoucí účinky jsou jednou z nejčastějších obav, se kterou se pacienti dostavují na radioterapeutická pracoviště. Je proto vhodné zdůraznit, že jejich závažnost je případ od případu různá, závisí na druhu použitého záření a dávce, na velikosti ozařovaného objemu a v neposlední řadě také na vnímavosti ozařovaného pacienta.

Celkové nežádoucí účinky

V průběhu léčby může pacient pozorovat zvýšenou únavu, slabost, občasné bolesti hlavy, nesoustředěnost a apatii. Intenzita těchto potíží si jen výjimečně vynutí přerušení léčby.

Během léčby může dojít ke změnám v hodnotách krevního obrazu. Obvykle je pozorován jen mírný a přechodný úbytek bílých krvinek. Po ukončení léčby se hodnoty opět normalizují.

V průběhu léčby se provádí pravidelná kontrola krevního obrazu, aby se předešlo zhoršení stavu pacienta při jeho výraznější změně.

Místní nežádoucí účinky

Při ozařování nitrohrudních orgánů dochází k mírnému překrvení sliznice jícnu, dolních dýchacích cest a plic. V průběhu léčby se proto objevují přechodné nebo trvalejší bolesti na hrudi, pálení žáhy, bolesti při polykání, obtížnější polykání až vážnutí sousta a tekutiny, chrapot a mírné zhoršení dechu doprovázené dráždivým kašlem.

Ke zmírnění těchto potíží se doporučuje řádné rozkousání potravy, polykání jídla po malých soustech a jeho řádné zapíjení. Je vhodné vyhnout se horké, suché a kořeněné stravě, alkoholu a kouření.

Pokud se potíže zintenzivňují i při dodržování výše uvedených rad, lze je ovlivnit po konzultaci s lékařem léky.

S odstupem 1-3 měsíců po ukončené léčbě zářením, může dojít k poradiačnímu zánětu plic doprovázeném suchým dráždivým kašlem, bolestí na hrudi, únavou, pocením, zvýšenou teplotou a pozvolna narůstajícím pocitem dušnosti. Pokud se tyto příznaky objeví, je třeba stav konzultovat s lékařem.

S delším časovým odstupem několika měsíců po ukončené léčbě zářením, může dojít v plicní tkáni ke zmnožení vaziva mezi plicními sklípky, s příznaky uvedenými výše. I tento stav je nutno konzultovat s lékařem.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu – péče o ozařovanou kůži:

Ve většině případů je nutno ozařovat přes kůži. Aby se předešlo jejím výrazným změnám nebo aby se tato kožní reakce snížila, je vhodné dodržovat tyto zásady:

- nošení volného, nepřiléhavého, nejlépe bavlněného oděvu,
- kůži mechanicky nedráždit, nezahřívát ani nechladit,
- ozařovanou kůži nevystavovat slunečnímu záření,
- od zahájení ozařování kůži jen omývat a sprchovat čistou, vlažnou vodou a nepoužívat odmašťující prostředky (mýdla, gely, deodoranty ani jiné kosmetické výrobky).

Dodržováním těchto zásad se intenzita kožní reakce na ozařování snižuje, předejít zcela jí však nelze. Kůže se stává sušší, zčervená, někdy může dojít i k narušení jejího povrchu. Tyto akutní změny na kůži po ukončení léčby postupně zmizí, v některých případech nelze na ozářených plochách vyloučit dlouhodobé mírné zesílení kůže.

Vhodný způsob péče o kůži nutno konzultovat s lékařem v průběhu celé léčby.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Stereotaktická radiochirurgie kardiálních lézí

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Informaci o mém zdravotním stavu možno sdělit: _____

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 plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informovala ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji 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 nezatajila 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