



Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s koronarografií a koronární angioplastikou

Pacient – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)	
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):	Rodné číslo:

Název výkonu

Koronarografie a koronární angioplastika

Účel výkonu

Koronarografie je rentgenové vyšetření anatomie /uspořádání/ koronárních (věnitých) tepen. Slouží tedy k jejich znázornění jejich nástřikem kontrastní látkou pod rentgenovou kontrolou. Koronární tepny jsou dvě/levá a pravá/a zásobují srdeční sval kyslíkem a odvádějí zplodiny jeho látkové výměny. Jsou-li změněny (zúženy nebo uzavřeny) je jejich nositel obvykle obtěžován bolestí na hrudi, vznikající při námaze (tzv. angina pectoris.) V závažnějším případě může dojít až ke vzniku klidové bolesti hrudníku s průvodními dalšími příznaky (dušnost, pocit nevolnosti až zvracení, pocení,...) jako projevy akutní koronární příhody charakteru nestabilní anginy pectoris nebo infarktu myokardu. Tyto příhody mohou být i smrtelné, resp. z hlediska prognosy pacienta zásadně negativně mohou ovlivnit další kvalitu jeho života. Jestliže dochází ke zmíněným změnám na koronárních tepnách, hovoříme o koronární nemoci neboli ischemické chorobě srdeční. Je jasné, že znalost koronarografického nálezu je základem správné a úspěšně vedené léčby.

Koronární angioplastika je léčebná metoda ischemické choroby srdeční. Spočívá v ošetření změněného místa koronární tepny jeho rozšířením nafouknutím balonku a většinou ještě vyztužením daného místa speciální cévní protézou, tzv. stentem. Původně změněnému místu koronární tepny se takto navrátí původní rozměry. Tímto zákrokem dojde opět k dostatečnému přítoku a odtoku krve pro danou oblast srdce a ústupu bolestí a dalších obtíží.

Povaha výkonu

Koronarografie, jak výše uvedeno, je znázornění koronárních tepen kontrastní látkou pod rentgenem. Tato látka se vstříkuje do nitra tepen přes jejich ústí prostřednictvím katetrů (dlouhé, ohebné, tenké a duté hadičky). Katetr se do těla zavádí vpichem do tepny v třísele či vzácněji v zápěstí. Místo vpichu se místně znecitliví. Koronarografie se neprovádí v celkové anestezii. Pacient je celou dobu plně při vědomí, v průběžném kontaktu se zdravotnickým personálem. Ke zmírnění drobné bolestivosti vpichu právě slouží místní znecitlivění. Pohyb katetru v těle není vnímán. Na základě výsledku koronarografie se pak rozhoduje o dalším, již léčebném postupu. Pro podstatnou část pacientů je vhodnou léčebnou metodou koronární angioplastika.

Koronární angioplastika je ošetření zúženého, případně uzavřeného místa koronární tepny pomocí balonku, který se do příslušného místa tepny zavede skrze podobný katetr, jakým byla dříve provedena koronarografie. Nafouknutím balonku v místě zúžení či uzávěru tepny se tomuto místu navrátí původní rozměry. Velice často se výsledek tohoto rozšíření posiluje zavedením speciální cévní výztužky, zvané stent. Jedná se o spirálku z ušlechtilé kovové slitiny (lékařská ocel nebo chrom – kobalt), která se pod vysokým tlakem natlačí zevnitř do cévní stěny. Jejím smyslem je snížit možnost opětovného zužování tepny. Stent zůstane po zákroku v koronární tepně už trvale.

Po koronarografii i koronární angioplastice je nutné setrvat několik hodin vleže na zádech s naloženým tlakovým obvazem v místě původního vpichu do tepny. Smyslem je zacelení původní tepenné ranky. Doba pobytu v nemocnici po provedené koronarografii bývá různě dlouhá, v závislosti na charakteru nálezu. Pacient může být propuštěn hned druhý den po zákroku a nebo po několika dnech, výjimečně i týdnech. To jsou případy, kdy nález je nutné řešit časným operačním zákrokem-tzv. bypassesem, tedy chirurgickým přístupem k obnovení a zlepšení srdečního prokrvení.

Předpokládaný prospěch výkonu

Koronarografie slouží jako vyšetřovací metoda k přesnému určení postižení koronárních tepen a umožňuje zásadním způsobem rozhodnout o úspěšném dalším léčebném postupu.

Koronární angioplastika je léčebná metoda ischemické choroby srdeční, která zlepšuje nejen kvalitu života, ale v určitých případech i prognosu pacienta (tedy i délku života).

Následky výkonu

Plánovaně nejsou žádné negativní následky výkonu.

Alternativa výkonu

Koronarografie stále zůstává jako zlatý standard diagnostiky ischemické choroby srdeční. Koronární angioplastika je v léčbě ischemické choroby srdeční v alternaci s léčbou chirurgickou (tzv. bypassy).

U každého pacienta je potřebné zvolit individuální léčebný postup. V jeho volbě zásadním způsobem přispívá koronarografie. V některých případech je nejvhodnějším léčebným přístupem i přístup pouze farmakologický (tzv. na tabletkách).

Možná rizika zvoleného výkonu

Komplikace při koronarografii a koronární angioplastice jsou obecně velmi nízké, jejich výskyt je v souhrnu nižší než 1 %. Jedná se o tyto komplikace: úmrtí, srdeční infarkt, mozkovou cévní příhodu, závažné poruchy srdečního rytmu, krevní výron v místě cévního přístupu a event. poranění přístupových cév (včetně možného vzniku výdutě či píštěle – vyjimečně vyžadující i chirurgický zákrok) infekci místa cévního přístupu, krvácení do osrdečníku, alergickou reakci na kontrastní látku, nefrotoxicitu kontrastní látky (tedy schopnost kontrastní látky zhoršit funkci ledvin).

K tomu, aby se jmenovaným komplikacím předešlo, jsou podniknuta všechna potřebná opatření. Pokud k některým komplikacím přece jen dojde, na jejich léčbu jsme připraveni. Mohou však přinést zhoršení zdravotního stavu, prodloužení délky hospitalizace a nutnost dalších vyšetřovacích a léčebných úkonů.

Souhlas:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte

Jste těhotná?	ANO	NE
Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o alternativách výkonu prováděných ve FN Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny.	ANO	NE

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE

Datum	Hodina	Podpis pacienta nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení lékaře , který podal informaci	Podpis lékaře , který podal informaci

Pokud se pacient nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient nemohl podepsat:

Jak pacient projevil svou vůli:

Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum	Hodina