



Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové, www.fnhk.cz, 495 831 111



II. interní gastroenterologická klinika
pracoviště digestivní endoskopie (1. patro, budova č.10, www.kcvl.cz)
telefon: 49583 2708 (recepce, objednávání) 49583 3437 (zotavovací místnost) v pracovní dny
od 7:00 do 15:30 hodin nebo 722 665 353 (lékař, nepřetržitě)

Souhlas pacienta/pacientky – zákonného zástupce s výkonem **Konfokální laserová endomikroskopie**

Pacient/pacientka Rodné číslo:
jméno příjmení titul

Důvod výkonu

Důvodem výkonu je mikroskopické vyšetření abnormální části trávicího ústrojí (jícen, žaludek, tenké nebo tlusté střevo).

Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu

Konfokální laserová endomikroskopie je metoda, která umožňuje mikroskopické zobrazení sliznice (až do hloubky 250 µm) při zvětšení 1000-krát. Na konci endoskopu (ohebného přístroje) je miniaturní mikroskop. Endoskop je zaveden ústy nebo konečníkem do oblasti, která má být vyšetřena. Před nebo v průběhu vyšetření musí být aplikovány do žíly nebo do trávicího ústrojí látky zvyšující fluorescenci (fyzikální jev umožňující vlastní vyšetření).

Typ navrhovaného vyšetření / léčby

Konfokální laserová endomikroskopie je metoda vyšetřovací (diagnostická).

Výhody a rizika pro pacienta

Výhodou konfokální laserové endomikroskopie je možnost přímého mikroskopického vyšetření sliznice. Metoda je vzácně spojena s rizikem komplikací (porušení stěny trávicího ústrojí, alergická reakce na podanou fluorescenční látku).

Pravděpodobnost úspěchu navrhovaného postupu (prognóza)

Pravděpodobnost úspěchu vyšetření (tj. diagnostický přínos) je vysoká (více než 75%), prognóza je velmi dobrá (výskyt závažných komplikací je vzácný).

Alternativy zdravotního výkonu

Alternativou konfokální laserové endomikroskopie je odběr vzorku tkáně při základní endoskopii k následnému optickému mikroskopickému vyšetření (histologie).

Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo zdravotní způsobilosti

Po nitrozilním podáním fluorescenční látky (fluorescein) se na 24 – 36 hodin objeví žlutozelené zbarvení kůže a na 36 – 48 hodin žlutozelené zbarvení moče. Tento příznak je neškodný, není známkou komplikace a není spojen s žádnými riziky.

Pokud jsou nitrozilně podány před nebo v průběhu vyšetření uklidňující léky (sedace, analgosedace), musíte dodržovat omezení zmíněná v souhlasu s podáním sedace: do rána následujícího dne (nejlépe na dobu 24

hodin) nesmíte pečovat o děti nebo jiné osoby vyžadující pomoc, chodit do zaměstnání, konzumovat alkoholické nápoje, jezdit sám hromadnou dopravou, řídit dopravní prostředek včetně kola, ovládat stroje nebo provádět jakékoli činnosti, u kterých je vyžadovaná zvýšená pozornost, používat ostré předměty, odjíždět na delší cesty, zůstat přes noc sám bez dohledu dospělého doprovodu, činit významná, zejména právně závazná rozhodnutí a podepisovat právní dokumenty. Po podání sedace byste měl/a nejméně do rána následujícího dne zůstat doma, odpočívat, jíst pouze malé porce lehkých jídel.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních

Ve vybraných případech si může konfokální laserová endomikroskopie vyžádat změny léčebného režimu a preventivních opatření (hospitalizace). Případné komplikace výkonu jsou zpravidla řešeny nechirurgicky (léky, infúze), ale mohou si vyžádat i chirurgickou (operační) léčbu.

V případě podezření na komplikaci provedené konfokální laserové endomikroskopie kontaktujte lékaře II. interní gastroenterologické kliniky Fakultní nemocnice (mobilní telefon 722 665 353 nepřetržitě) nebo Oddělení urgentní medicíny Fakultní nemocnice (telefon 495 834 120 nebo 495 834 107 nepřetržitě).

Jsem si vědom/a, že Fakultní nemocnice Hradec Králové je výukovým pracovištěm lékařské fakulty, farmaceutické fakulty a zdravotnických škol. Z tohoto důvodu DÁVÁM / NEDÁVÁM /x/ souhlas s tím, aby tyto osoby, které získávají způsobilost k výkonu zdravotnického povolání, nahlížely do mé zdravotnické dokumentace či se účastnily vyšetření, a to pouze v nezbytném rozsahu a na základě pověření stanoveným zdravotnickým pracovníkem.

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

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví 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, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Dne v hod.

.....
podpis pacienta / pacientky

Hradec Králové, dne v hod.

.....
jmenovka a podpis lékaře / lékařky

/x/ vyplní zdravotnický zaměstnanec, nehodící se škrtně