

Informovaný souhlas s provedením zdravotního výkonu / služby: **PERKUTÁNNÍ BIOPSIE (core-cut biopsie)**

Pacient/ka: _____ Rodné číslo: _____ ZP: _____
jméno, příjmení, titul

Zákonný zástupce, opatrovník:

Jméno, příjmení, titul: _____ Narozen/a: _____

Informující lékař: MUDr. _____
jméno a příjmení

Účel, povaha, předpokládaný přínos tohoto výkonu:

Perkutánní biopsie (také core-cut biopsie, čili odběr vzorku tkáně vpichem přes kůži) je lékařský výkon, při němž se pod ultrazvukovou či CT kontrolou vpichem přes kůži, za použití speciální jehly a bioptického děla, provádí cílené napíchnutí patologického útvaru s následným odběrem malého vzorku tkáně. Účelem je odebrat tkáňový vzorek k histologickému vyšetření, které ozřejmí povahu vyšetřovaného útvaru.

Předpokládané důsledky a následky výkonu:

Jehla je uzpůsobena k šetrnému odběru tkáňového vzorku bez nebezpečí vzniku implantačních metastáz (tj. dceřiných nádorových ložisek) v průběhu odběrového kanálu při punkci útvarů zhoubné povahy. Bioptické dělo díky své razanci umožňuje provést odběr vzorku ve zlomku sekundy a tím výrazně omezit možný bolestivý vjem pacienta.

Předpokládaný postup zdravotního výkonu:

Po zvolení vhodného místa na těle pacienta je po dezinfekci kůže provedeno injekcí místní znecitlivění kůže a podkoží. Kůže se poté v rozsahu jen několika mm nařízne a otvorem se zavede speciální bioptická jehla. Pomocí bioptické jehly se vytne z patologického ložiska podlouhlý váleček tkáně délky 1,5 – 2 cm a tloušťky 2 mm. Během biopsie se provádí odběr několika vzorků (obvykle tří) z různých míst ložiska. Poté je místo vpichu sterilně ošetřeno a přelepeno.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem:

I při zcela správném provedení celého výkonu může dojít následkem zákroku k mírnějším nebo i vážnějším komplikacím.

- První komplikací může být *alergická reakce* na látku používanou při místním znecitlivění (nejčastěji Mesocain). Taková reakce může mít ve výjimečných případech i velmi těžký průběh.
- *Drobné krvácení* z podkoží či stěny břišní nebo stěny hrudní při napíchnutí menší cévy není nebezpečné, stav obvykle nevyžaduje zvláštní léčbu, zcela výjimečně při napíchnutí o něco větší cévy by se céva ošetřila drobným chirurgickým výkonem. Jako prevence proti závažnějším krvácením se před výkonem laboratorně ověřuje krevní srážlivost.
- V bioptovaném orgánu může po odběru vzorku dojít k ložiskovému zakrvácení (např. do tkáně jater či pod jaterní pouzdro) či k poranění vnitřních struktur orgánu (např. cév, žlučovodu).
- U bioptovaných ložisek uložených nepříznivě v hloubce těla nebo v blízkosti větších cév či cévnatých orgánů jako je slezina může dojít i k většímu vnitřnímu krvácení po nechtěném napíchnutí cévy. Takové případné větší krvácení se léčí krevní transfúzí, a pokud se krvácení spontánně nezastaví, musí se ošetřit chirurgicky. Takové větší krvácení však je vzácné vzhledem k tomu, že při volbě přístupu k ložisku se rizikovým oblastem snažíme vyhnout.
- U nepříznivě uložených ložisek v blízkosti střeva může dojít k propíchnutí střeva. Obvykle při celkové antibiotické léčbě tato komplikace nemá vážnější důsledky, v těžších případech je nutná chirurgická operační léčba, což je velmi vzácné.

• U výkonů v oblasti hrudníku či těsně pod bránicí může dojít k proniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny (pneumotorax) či k propíchnutí plíce. Léčba této komplikace se provádí odsáváním vzduchu z pohrudniční dutiny pomocí drénu. Výskyt závažnějších komplikací je řídký

Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:

Core-cut biopsie je méně invazivní *alternativa* chirurgického odběru tkáňového vzorku při operaci. Odběry vzorků z povrchově uložených útvarů (např. prsu, podkoží, svalů) se provádí většinou ambulantně, po výkonu pacient odchází domů, po dobu 24 hod je doporučováno omezení sportu či těžší fyzické aktivity. Křetí vpichu se ponechává do následujícího dne. Odběr vzorků z nitrobršních či nitrohrudních orgánů či výrazně prokrvených struktur je vhodné provádět za hospitalizace, po výkonu má pacient klidový režim s observací celkového stavu. Křetí vpichu se ponechává do následujícího dne.

Prohlášení pacienta / pacientky:

Byl/a jsem poučen o svém právu se svobodně rozhodnout o navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče i o možnosti kdykoliv v budoucnu svůj souhlas odvolat, případně znovu udělit.

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. **Prohlašuji, že podaným informacím rozumím**, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Současně **vyslovuji souhlas** s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. **Beru na vědomí**, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

V Prachaticích, dne: _____, v _____ hodin. **Podpis pacienta/pacientky:** _____

Podpis zák. zástupce, opatrovníka: _____

Podpis informujícího lékaře: _____

V případě, že se pacient / pacientka nemůže podepsat:

Prohlášení svědka, který byl projevu souhlasu přítomen. Jméno, příjmení (není-li svědek zaměstnancem Nemocnice Prachatice, a.s., uvede se také adresa a datum narození svědka):

Prohlašuji, že pacient/ka přede mnou projevil/a, že po poskytnutém poučení souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb/provedením výše uvedených výkonů včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Pacient/ka se nemůže podepsat z důvodu, že: _____

Pacient/ka projevil/a souhlas tak, že: _____

V Prachaticích, dne: _____, v _____ hodin. _____

podpis svědka