

**Informovaný souhlas s provedením zdravotního výkonu / služby:
PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU**

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 drenáž abscesu se provádí v případech, kdy někde v těle, nejčastěji v oblasti břišní dutiny, ale i jinde v nějaké ohraničené dutině je nahromaděný hnis, či jiná chorobná, nejčastěji zánětlivě infikovaná tekutina. K léčení takového abscesu obvykle nestačí léčba antibiotiky. Operační léčba je mnohdy velmi komplikovaná a často spojená s velkým rizikem pro pacienta, zejména u těžkého celkového stavu či krátce po operaci. Drenáž hnisavého ložiska (abscesu) je alternativou k řešení operačním.

Předpokládané důsledky a následky výkonu, možná rizika spojená s tímto výkonem:

Perkutánní drenáž je pro pacienta mnohem šetrnější než operace, není třeba celkové anestézie, zkracuje se doba léčení, léčebné výsledky jsou přitom obecně velmi dobré. Často tento výkon sám o sobě stačí k úspěšnému vyléčení abscesu, někdy umožní zlepšení stavu pacienta a provedení následné operace po nějaké době. Zlepšení stavu pacienta bývá často patrné již časně po výkonu.

Předpokládaný postup zdravotního výkonu:

Zárok se provádí zpravidla za hospitalizace, nejčastěji za pomoci CT (nebo ultrazvukového) přístroje, který zobrazí dutinu abscesu a dovolí určit nejvhodnější cestu k zavedení drenáže. 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 do abscesu se zaveden drén – tenká ohebná trubička. O správném umístění drénu se lékař přesvědčuje pomocí zobrazení CT (případně ultrazvukem). Po správném umístění drénu se obvykle tekutý hnisavý obsah odsaje, drén se v dutině ponechá a upevní ke kůži, aby se předešlo případnému samovolnému vypadnutí či vytažení.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem:

I při zcela správném provedení celého výkonu může dojít 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.
- U abscesů 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 transfuzí a pokud se krvácení spontánně nezastaví, musí se ošetřit chirurgicky. Takové větší krvácení však je vzácné vzhledem k tomu, že při volbě přístupu k abscesu se rizikovým oblastem snažíme vyhnout.
- U *nepříznivě uložených abscesů* 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 či k propíchnutí plice. Léčba této komplikace se provádí odsáváním vzduchu z pohrudniční dutiny pomocí drénu.
- *V případě proniknutí velkého množství bakterií z obsahu abscesu* do krevního oběhu dochází k rozšíření akutní infekce do celého těla – k „sepsi“. Tento stav je vážný a léčí se vysokými dávkami antibiotik. Při správném preventivním podávání antibiotik je i tento stav komplikací vzácnou. Celkově se dá říci, že při správné indikaci a správném provedení výkonu je výskyt závažnějších komplikací řídký, počet těchto komplikací je celkově zřetelně menší, než při léčbě chirurgické – operační.

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

Drén se ponechává v abscesu různou dobu, podle potřeby, přitom se obsah abscesu odsává. Následující režim závisí okolnostech onemocnění a zdravotním stavu.

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 projevila/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 projevila/a souhlas tak, že: _____

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

podpis svědka