

Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) se stereotaktickým a navigovaným výkonem

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

Stereotaxe, navigovaný zákrok

je léčebná metoda umožňující dosáhnout zvolený cíl, odebrat vzorek tkáně či uložit elektrodu do specifického místa v mozku. Zákrok je proveden pomocí stereotaktického přístroje nebo peroperační navigace s milimetrovou přesností a minimálním rizikem pro pacienta.

Účel výkonu a předpokládaný prospěch výkonu

Cílem výkonu může být stanovení histologické diagnózy určitého procesu, které je nezbytné pro stanovení nejvhodnějšího léčebného postupu, vyprázdnění cystického útvaru, abscesu, anebo odsátí nitromozkového krvácení. Stereotaxe a peroperační navigace jsou také využívány k provedení léze či zavedení elektrod pro hlubokou mozkovou stimulaci u určitých typů neurologických onemocnění.

Povaha výkonu

Na předoperačním zobrazení pomocí magnetické rezonance je naplánován zákrok na neuronavigační plánovací stanici. Při využití pouze peroperačního navigačního systému je poté v celkové anestezii pacient uchycen do třibodové svorky a za pomoci navigačního systému je provedena biopsie, zavedení elektrod či jiná terapeutická možnost stejně jako u stereotaxe. U stereotaxe je provedeno CT zobrazení mozku při nasazeném stereotaktickém kruhu. Pomocí počítače lze pak přesně určit prostorové souřadnice cíle a naplánovat bezpečně místo průniku přes lebeční kost, úhel a vzdálenost cílového ložiska. Vlastní výkon se provádí v místním znecitlivění za spolupráce pacienta. Po fixaci stereotaktického rámu ke kosti pomocí čtyř bodců je provedeno CT vyšetření a výpočet souřadnic cílového ložiska. Poté na operačním sále za přísných sterilních podmínek je proveden 1 cm dlouhý řez a vyvrtán otvor do kosti o průměru 3 mm. Otvorem zavedeme kanylu do určeného místa a následuje odběr tkáně, odsátí cysty nebo krvácení či případné zavedení elektrody. V průběhu výkonu je lékař s pacientem v neustálém kontaktu. V některých případech zůstává v ložisku zavedená kanyla (hadička, která slouží k následně opakovaně aplikaci léků a odsávání nežádoucího obsahu) nebo léčebná elektroda. Výkon je ukončen zašitím drobné ranky po operačním nástroji a odstraněním stereotaktického rámu. Po obou výkonech je pacient sledován po dobu 24 hodin na standardním oddělení neurochirurgické kliniky nebo na JIP (v případě, že pacientův stav si vyžaduje intenzivnější monitoraci a ošetrovatelskou péči). Stehy (1-2) se vytažují 7. den po výkonu.

Alternativa výkonu

Alternativou stereotaxe nebo navigovaného zákroku může být v některých případech standardní neurochirurgický operační výkon v celkové anestezii nebo pokračování v medikamentózní léčbě.

Možná rizika zvoleného výkonu

Nejzávažnější komplikací obou výše jmenovaných výkonů může být nitrolební krvácení. Přestože dráha přístupu k cíli je plánována na základě podrobného rozboru po zobrazení mozku, může dojít k narušení atypické mozkové cévy a asi 2% výkonů jsou zatíženy tímto krvácením. Pečlivé sledování nemocného školeným personálem odhalí tuto léčitelnou komplikaci. Důsledkem zakrvácení mohou být porucha hybnosti končetin, citlivosti, řeči, stavu vědomí nebo v extrémních případech může končit i smrtí. Typ poškození závisí od lokalizace krvácení a jeho velikosti. Pokud berete léky, které ovlivňují srážlivost krevní nebo trpíte chorobou srážlivosti krve, je důležité na to upozornit svého lékaře při plánování stereotaktického výkonu. Při CT vyšetření používáme jodovou kontrastní látku, zaváděnou nitrožilně, pokud trpíte alergií na jodové preparáty, je nutná příprava před tímto vyšetřením anebo nemusí být možné toto vyšetření provést! Další z komplikací, která se může objevit ve vztahu ke stereotaktickému výkonu, je infekce operační rány případně i mozkových struktur.

Následky výkonu

Následkem operačního výkonu je jizva v místě operačního přístupu nebo zavedené elektrody.

Souhlas:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

Byl jsem srozumitelně informován o alternativách výkonu prováděných ve FN Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl jsem informován 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 jsem informován 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, měl 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 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