

**Информированное согласие пациента (законного представителя пациента)
с коронарографией и коронарной ангиопластикой**

Пациент Имя и фамилия:	Личный код (страховой номер):
Дата рождения: (если нет личного кода)	Код медицинской страховой компаний:
Адрес постоянного места жительства пациента: (в случае необходимости другой адрес)	
Имя и фамилия законного представителя (опекуна):	Личный код:

Название процедуры (по-чешски)**Коронарография и коронарная ангиопластика****Цель процедуры**

Коронарография - рентгеноконтрастный метод исследования анатомии коронарных артерий. Целью коронарографии является изображение артерий с помощью рентгеноконтрастного вещества во время рентгеновского контроля. Коронарные артерии делятся на два ствола (левый и правый), снабжают сердечную мышцу кислородом и выводят из нее продукты обмена веществ. Если артерии изменены (сужены или перекрыты) пациент обычно страдает от боли в груди, которая появляется при физической нагрузке (т.н. ангина пекторис). В более серьезном случае может появиться боль в груди в состоянии покоя в сочетании с прочими признаками (одышка, чувство тошноты или даже рвота, потоотделение), в качестве проявлений острого коронарного синдрома - нестабильной ангины пекторис или инфаркта миокарда. Эти поражения могут быть смертельными или как минимум могут резко негативно повлиять на качество дальнейшей жизни пациента. При наличии упомянутых выше изменений коронарных артерий речь идет об ишемической болезни сердца. Несомненно, результаты коронарографии являются основанием для правильного и успешного лечения.

Коронарная ангиопластика - это метод лечения ишемической болезни сердца. Метод заключается в расширении суженого (измененного) участка коронарной артерии при помощи баллончика, заполненного воздухом. В большинстве случаев данное место дополнительно укрепляется специальным сосудистым протезом, т. н. стентом. Суженый (измененный) участок артерии, таким образом, возвращается к исходным размерам. Посредством вмешательства восстанавливается достаточный приток и отток крови в данной области сердца, исчезают боли и другие затруднения.

Характер процедуры

Как уже было указано выше, коронарография является методом исследования анатомии коронарных артерий с помощью рентгеноконтрастного вещества в ходе рентгеновского контроля. Рентгеноконтрастное вещество вводится внутрь артерий с помощью катетеров (длинные, тонкие, полые гибкие трубки). Катетер вводится в артерию через прокол в паховой области или (реже) в области запястья. Место прокола обезболивается с помощью локальной анестезии. Коронарография не проводится под общим наркозом. Во время вмешательства пациент находится в полном сознании, в постоянном контакте с медицинским персоналом. Местная анестезия применяется для ослабления незначительной болезненности прокола. Продвижение катетера в организме пациентом не ощущается. На основании результатов коронарографии врачи решают вопрос о тактике лечения. Для значительной части пациентов подходящим методом лечения является коронарная ангиопластика.

Коронарная ангиопластика – это расширение суженого или перекрытого участка коронарной артерии с помощью баллончика, введенного в данный участок через катетер, аналогичный катетеру для проведения коронарографии. Баллончик в месте сужения или перекрытия артерии надувается, вследствие чего восстанавливается исходный просвет артерии. Очень часто дополнительно вводится специальная конструкция, т.н. стент.

Стент – это спираль из благородного металлического сплава (медицинская сталь или сплав хром-кобальт), которая под воздействием высокого давления поддерживает изнутри сосудистую стенку, снижая риск повторного сужения просвета артерии. Стент остается в коронарной артерии постоянно.

После коронарографии и коронарной ангиопластики необходимо несколько часов оставаться в положении лежа на спине с давящей повязкой, наложенной на место прокола артерии. Целью этого мероприятия является заживление прокола артерии. Сроки пребывания в больнице после коронарографии могут варьироваться, в зависимости от результатов исследования. Пациент может быть выписан домой на второй день после вмешательства или через несколько дней, в исключительных случаях даже через несколько недель. Это касается тех случаев, когда необходимо провести оперативное вмешательство – т.н. байпас, обеспечивающий хирургический доступ с целью восстановления и улучшения кровоснабжения сердца.

Предполагаемая польза от процедуры

Коронарография - это метод исследования, который позволяет провести точную диагностику поражений сердечных артерий и принять решение о дальнейшем успешном лечении.

Коронарная ангиопластика – это метод лечения ишемической болезни сердца, улучшающий не только качество жизни, но в определенных случаях и прогноз пациента (т.е. продолжительность жизни).

Результаты процедуры

Плановые негативные последствия вмешательства отсутствуют.

Альтернатива процедуры

Коронарография остается золотым стандартом диагностики ишемической болезни сердца. Альтернативой коронарной ангиопластики в лечении ишемической болезни сердца является хирургическое вмешательство (т. н. байпасы).

Для каждого конкретного больного необходимо выбрать индивидуальный метод лечения. Правильному выбору принципиально способствует коронарография. В определенных случаях оптимальной терапией является фармакологическая терапия (прием таблеток).

Возможные риски выбранной процедуры

Риск осложнений при коронарографии и коронарной ангиопластике в общем очень низкий, осложнения проявляются менее чем в 1% случаев. Речь идет о следующих осложнениях: смерть, инфаркт миокарда, сосудисто-мозговая недостаточность, серьезные нарушения сердечного ритма, кровоизлияния в месте прокола сосуда и повреждение сосудов (включая возможное образование аневризмы или фистулы – иногда - в исключительных случаях - требующее хирургического вмешательства), попадание инфекции в место прокола сосуда, кровотечение в околосердечную сумку, аллергическая реакция на контрастное вещество, нефротоксичность контрастного вещества (т.е. способность контрастного вещества ухудшить функцию почек).

Для предотвращения осложнений приняты все необходимые меры, в случае возникновения осложнений мы готовы их лечить. Однако осложнения могут привести к ухудшению состояния здоровья, к продлению срока госпитализации и необходимости дальнейших исследований и лечения.

Согласие

примечание, Ваш ответ обведите кружочком:

Для женщины: Вы беременны?	ДА	НЕТ
Я был (-а) ясно информирован (-а) об альтернативах процедур, проводимых в FN Olomouc, из которых я могу выбирать.	ДА	НЕТ
Я был (-а) информирован (-а) о возможном ограничении привычного образа жизни и работоспособности после проведения соответствующей процедуры, а в случае возможных или ожидаемых изменений – также об изменениях в состоянии здоровья и дееспособности.	ДА	НЕТ
Я был (-а) информирован (-а) о подходящем лечебном режиме и профилактических мерах, которые а также о проведении проверочных медицинских процедур.	ДА	НЕТ
Я понял (-а) все разъяснения и информацию, которые предоставил мне врач, и у меня была возможность задать дополнительные вопросы, на которые мне были даны ответы.	ДА	НЕТ

После ознакомления с вышеуказанным я заявляю:		
- что соглашаюсь с предложенным уходом и проведением процедур, а в случае неожиданных осложнений, требующих также неотлагательного вмешательства другого характера, если это необходимо для сохранения моей жизни или здоровья.	ДА	НЕТ
- что я не утаил (-а) от врачей никакой известной мне информации о моем состоянии здоровья, которая может неблагоприятно повлиять на мое лечение или представлять угрозу для окружающих, в частности угрозу распространения инфекционного заболевания.	ДА	НЕТ
- что в случае необходимости даю разрешение на взятие биологического материала (кровь, моча и т. д.) для необходимых исследований, целью которых является исключение инфекционных заболеваний.	ДА	НЕТ

Я хочу, чтобы о моем состоянии здоровья информировали другое лицо (лица):		ДА	НЕТ
Имя и фамилия:	Адрес:	Тел.:	
Я хочу, чтобы у вышеуказанного (-ых) лица (лиц) было право:			
а) просматривать мою медицинскую документацию		ДА	НЕТ
б) делать выписки, списки или копии из моей медицинской документации*)		ДА	НЕТ

*) Медицинское учреждение может потребовать за производство выписок, список или копий медицинской документации или других записей плату в размере, не превышающем расходы, связанные с их производением), зак. № 372/2011 СЗ о здравоохранении людей

Дата:	Время	Подпись пациента или законного представителя (опекуна)

Имя и фамилия врача, предоставившего информацию	Подпись врача, предоставившего информацию

Если пациент не может поставить подпись, заполните следующий раздел:

Если пациент не может поставить подпись, укажите причины, почему он не смог этого сделать:			
Как пациент изъяснил свою волю:			
Имя и фамилия медицинского работника/свидетеля	Подпись медицинского работника/свидетеля	Дата:	Время