

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

# Biopsie jater

Vážená paní/pane,

povahu Vašeho onemocnění jater je nutné dále upřesnit odběrem malého množství jaterní tkáně, která bude dále histologicky (pod mikroskopem) vyšetřena. Toto vyšetření upřesní typ jaterní nemoci, kterou trpíte a pomůže při výběru vhodné léčby. Vzhledem k těmto skutečnostem Vám ošetřující lékař doporučil podrobit se jaterní biopsii. Před tímto vyšetřením budete ošetřujícím lékařem informován/a o povaze výkonu, jeho přínosu ke zjištění příčiny Vašich obtíží, jeho výhodách a nevýhodách oproti jiným vyšetřovacím postupům, jeho možných komplikacích a rizicích

### **Kdy se biopsie jater provádí a jaký je její přínos**

Dosud provedená vyšetření budí podezření, že máte onemocnění jater. K bližšímu posouzení stadia nemoci a k určení přesné diagnózy Vám navrhujeme provést jaterní biopsii. Podstatou výkonu je vpich tenkou jehlou do jater s cílem získání drobného vzorku jaterní tkáně, který bude potom dále zpracován a vyšetřen pod mikroskopem.

### **Jak se připravit**

K vyšetření se musíte dostavit nalačno. Nejméně 6 hodin před výkonem nejezte nepijte a nekuřte. Vyšetření se obvykle provádí za hospitalizace. Lékaře vždy sami informujte o tom, jaké léky užíváte. Zvláště je nutné upozornit na léky, které snižují srážlivost krve jako je například Anopyrin, Plavix, Warfarin, Lawarin atd, jejichž užití před zákrokem by mohlo vést ke zvýšenému riziku krvácení při provádění odběru vzorku tkáně. Též upozorněte lékaře na alergie, pokud nějakými trpíte.

### **Jak vyšetření probíhá**

Před jaterní biopsií provedeme krevní rozbory, která vyloučí stavy snížené krevní srážlivosti znemožňující výkon. Provedeme ultrazvukové vyšetření jater, které zaměří nejvhodnějšího k vpichu bioptické jehly. Místo vpichu bioptické jehly znecitlivíme anestetickou injekcí. Zavedeme bioptickou jehlu a odebereme drobnou částku jaterní tkáně. Po výkonu budeme sledovat Váš zdravotní stav. Dodržení klidu na lůžku po výkonu je nutné.

### **Možné komplikace**

Jako každý jiný invazivní lékařský zákrok je i jaterní biopsie spojena s určitými riziky. Po zákroku se může přechodně objevit bolest v místě vpichu, na kterou na Vaše požádání zareagujeme podáním léků proti bolesti. Další možnou komplikací může být krvácení do dutiny břišní po vpichu jehly, které je většinou jen malé. Vzácně může dojít k poranění jater či perforaci střeva se vznikem zánětu pobříšnice. Tyto komplikace se mohou projevit bolestí břicha, pocitem na zvracení, zvracením, teplotou. Pokud se u Vás tyto potíže po výkonu objeví, je nutno okamžitě kontaktovat ošetřujícího lékaře. Tyto komplikace nejsou při jaterní biopsii příliš časté, ale její vznik nelze zcela vyloučit.

### **Alternativy**

Jediná možnost jak získat vzorek jaterní tkáně bez použití jaterní biopsie je operace s odběrem vzorku tkáně jater. Ostatní metody užívající krevní rozbory nebo rentgenové či ultrazvukové vyšetření nejsou vždy dostatečně přesné.

Vážená paní/pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k ambulantnímu výkonu zajímá. Ujistujeme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

**PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!**

Přejeme Vám, ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacient/ka: ..... RČ: ..... Oddělení: .....

Bytem: .....

Zákonný zástupce/opatrovník: ..... RČ: .....

Bytem: .....

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře výslovně souhlasím a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem výslovně souhlasím. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byl/a jsem rovněž podrobně poučen/a o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědom/a toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědom/a, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informován/a o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučen/a, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilý/á podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacienta/zákonného zástupce/opatrovníka\*: .....

Já, níže podepsaný(á), MUDr. ...., potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník \* byl(a) podrobně seznámen(a) se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byl(a) informován(a) o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: ..... v .....hod. Podpis lékaře: .....

Jmenovka a podpis svědka: .....

\* nehodící se škrtněte