

HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO

Vedoucí lékař: MUDr. Petr Vorel

ST 1/2015

**Informovaný souhlas pacienta se zavedením
centrálního žilního katetru**

Jméno a příjmení: **r.č.:**

Vážená paní, vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno zavedení katetru (kanyly) do velké cévy.

Co je zavedení katetru do centrální žíly a jaký je jeho důvod:

Jedná se o zabezpečení žilního vstupu do velké cévy, který umožňuje nejenom snadné a bezbolestné krevní odběry, které jsou nezbytné pro sledování Vašeho zdravotního stavu, ale (a to především) také pro podávání výživy a léků, které není možné podat jinou cestou a které jsou vhodné pro Vaši úspěšnou léčbu. V neposlední řadě umožňuje i realizaci takových výkonů, jako je hemodialýza (očistění krve) apod.

Vlastní zavedení centrálního žilního katetru

Výkon se provádí vleže s eventuálním podložením zad mezi lopatkami, snížením polohy horní části trupu a hlavy a zvýšením polohy dolních končetin. Pro zavedení katetru je využívána krční, podklíčková nebo stehenní žíla. Místo pro zavedení katetru je dezinfikováno a místně znecitlivěno. Vlastní katetr se zavádí vpichem přes kůži do příslušné žíly. Punkční jehlou lékař zavede do žíly zavaděč a dilatátor (rozšiřovač), který vytvoří a rozšíří kanálek pro zavedení vlastního žilního katetru. Po zavedení katetru je zavaděč odstraněn a lékař ověří průchodnost všech kanálků katetru jejich propláchnutím. Katetr je následně přichycen ke kůži 2 - 4 stehy a překryt sterilní fólií nebo jiným obvazem. Poloha katetru se následně ověřuje pod rentgenovou kontrolou.

Možné komplikace:

Zavedení katetru do centrální žíly provádí lékař, dle posledních poznatků medicíny a s cílem minimalizovat možná rizika s tímto výkonem spojená. I při naprosto správném postupu ve výjimečných případech může docházet k možným komplikacím:

-během výkonu :

- alergická reakce na lokální anestetikum (znecitlivující látku)
- napíchnutí tepny místo žíly s následným krvácením a eventuální nutností chirurgického ošetření.
- poškození žíly s možným krvácením nebo trombózou (tj. ucpání žíly krevní sraženinou), stav si může vyžádat i chirurgické ošetření poškozené žíly.
- vniknutí vzduchu do žilního systému s možným rizikem vzduchové plicní embolie.
- vniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny s následným zkolabováním plic (tzv. pneumothorax), stav si může vyžádat chirurgické řešení - zavedení drenáže pohrudniční

HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO

Vedoucí lékař: MUDr. Petr Vorel

ST 1/2015

dutiny

- mechanické poškození žilního systému, pravé srdeční síně, trojcípé srdeční chlopně.
- uplavání zaváděného materiálu ve směru žilního toku s nutností chirurgického vyjmutí.
- během zavádění katetru mohou vzniknout poruchy srdečního rytmu, které si mohou vyžádat zrušení elektrickým výbojem.

-pozdní komplikace:

- lokální infekce měkkých tkání v okolí katetru
- celková infekce s proniknutím bakterií do krevního oběhu (sepsis)
- uzávěr katetru cévní sraženinou
- nefunkčnost katetru zalomením v podkoží
- zúžení žíly, do které byl katetr zaveden
- vznik kožní jizvy po zhojení místa vstupu žilního katetru

Režim pacienta po výkonu:

Místo zavedení žilního katetru bude po celou dobu pravidelně ošetřováno zdravotnickým personálem v souladu s pravidly pro předcházení infekcí - opakované převazy a ponechání sterilního krytí. Můžete provádět běžnou hygienu, vždy po osprchování či jiné očištění v okolí místa zavedení žilního katetru musí být toto místo opět ošetřeno.

Souhlas se zavedením centrálního žilního katetru

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním **podpisem potvrzuji**, že lékař, který mi poskytl poučení, mi **osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu** a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení **plně porozuměl** a výslovně **souhlasím se zavedením centrálního žilního katetru**

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 života nebo zdraví.

V Rakovníku, dne:

.....
Vlastnoruční podpis pacienta

.....
Podpis lékaře, který poučení provedl

Podpis svědků poučení a souhlasu pacienta,
pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat

.....
.....