

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

(stává se součástí dokumentace)

Jméno, příjmení pacienta:		Datum narození:
Lékař zodpovědný za poučení pacienta:		
Pracoviště /oddělení:		

Poučení pacienta o výkonu:	Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG)
Účel provedení výkonu (indikace):	Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG) je metoda zavedení tenké sondy, jejíž jeden otvor ústí na kůži a druhý v žaludku pro zabezpečení enterální výživy u pacienta. Je to řešení pro ty pacienty, kteří nemohou pro svůj zdravotní stav přijímat potravu dlouhodobě, většinou déle než 4–6 týdnů, jde-li o domácí péči anebo v případě, že jde o hospitalizované pacienty i na kratší dobu, především je-li to spojeno s vyšším komfortem a bezpečím pro pacienta, než by tomu bylo při jiných cestách podání výživy. Zásadní je optimální přísun živin.
Popis výkonu:	<p>Perkutánní endoskopická gastrostomie (PEG) je minimální invazivní metoda, při které se zavede sonda pro podávání enterální výživy přímo do žaludku přes břišní stěnu pod endoskopickou kontrolou (pod kontrolou ohebným optickým přístrojem – gastrofibroskopem). Výkon se provádí u hospitalizovaného pacienta po předem doporučené přípravě k výkonu, s aplikací analgetik před výkonem (léků proti bolesti) a v místním znecitlivění.</p> <p>Po zavedení ohebného optického přístroje (gastrofibroskopu) přes ústa do žaludku, se provede kontrola žaludku a diafanoskopie – prosvícení stěny žaludku a palpací prstem označení místa pro vpich sondy. V místní anestezii se napunktuje (nasonduje) stěna žaludku v místě označeného bodu, pronikne se speciální jehlou s kanálkem. Optickým přístrojem se pomocí speciální kličky zachytí konec jehly v žaludku a přes její otvor se provleče vodič – silikonová nit do žaludku, která je pak zachycena kličkou pomocí optického přístroje. Po zachycení se tato nit spolu s celým optickým přístrojem vytáhne přes ústa ven. Na vytažený konec niti se přes ústa zachytí sonda (hadička) a druhým koncem se protáhne přes ústa do žaludku a zachytí se o stěnu žaludku zevnitř. Pak se zafixuje fixačním kroužkem na břišní stěně.</p>
Příprava výkonu:	Pacient je hospitalizován den před výkonem v nemocnici. Má vyšetřenou krevní srážlivost, večer před výkonem je pacient vykoupán, popřípadě jen omyt, oholeno břicho. Vysadí se protisrážlivé léky. Noc před výkonem – minimálně 6-8 hodin nic nejíst a nepít. Ráno před výkonem se zajistí žilní kanyla, vypláchnou se ústa dezinfekčním roztokem. 1 hodinu před výkonem se podají preventivně antibiotika.

PERKUTÁNNÍ ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE (PEG)

<i>Péče o pacienta po výkonu (ošetřování gastrostomie- PEGu)</i>	Pacient je sledován za hospitalizace na oddělení 1-3 dny. Po výkonu je nejrizikovější období 4-6 týdnů. 24 hodin se nepodává strava přes sondu, je zabezpečen infuzemi, sleduje se místo vpichu a provádějí se denně převazy. Po 24 hodinách se začne podávat strava s kontrolou tolerance pacienta, proplachuje se sonda, kontroluje se ukotvení sondy. Po propuštění z nemocnice se pokračuje v péči o sondu dle doporučení.
<i>Možné komplikace (omezení):</i>	Absolutní bezrizikovitost svých opatření nemůže zaručit ŽÁDNÝ lékař. Výkon je bez výrazných krevních ztrát, pokud ovšem netrpí pacient zvláštním sklonem ke krvácení. Alergická reakce na uklidňující injekci, poranění žaludku nástrojem jsou velice vzácné . Infekční komplikace – hojící se rány jsou také vzácné: je kladem důraz na dezinfekci a provedení výkonu za přísných sterilních opatření. Malá poranění, jak každý ví, mohou při spojení nešťastných okolností (např. vlivem otravy krve – sepsy) vést k závažným důsledkům, až k ohrožení života.

<i>Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:</i>	Já pacient (zákonný zástupce) prohlašuji, že jsem byl(a) jasnou a mně srozumitelnou formou informován(a) o léčebném postupu. Prohlašuji, že jsem všem informacím jasně porozuměl(a), jsem obeznámen(a) s postupem i komplikacemi výkonu. Rovněž mi bylo umožněno klást otázky a diskutovat s lékařem o této problematice. S provedením perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG) souhlasím.
<i>Datum:</i>	
<i>Podpis pacienta /zákonného zástupce/:</i>	
<i>Podpis lékaře:</i>	