

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

(stává se součástí dokumentace)	
Jméno, příjmení	(Stava se soucasti dokumentace) Datum narození:
pacienta:	Datum narozent.
Lékař zodpovědný	
za poučení pacienta:	
Pracoviště /oddělení:	
Poučení pacienta o výkonu:	Pleurální punkce (odsátí výpotku z pohrudniční dutiny)
Účel provedení výkonu /indikace/:	Pleurální punkce je někdy nezbytným doplňkem vyšetřování a léčení chorob plic, pohrudnice, dýchacích cest, jako např. různé zánětlivé procesy (event. tuberkulóza) či nádorová onemocnění provázená výpotkem v pohrudniční dutině.
Provedení výkonu:	Za standardních podmínek pacient sedí pohodlně se zvednutou paží, opřenou o opěradlo židle. Místo vpichu na zadní straně hrudníku se znecitliví. Poté se zavede jehla přes mezižebří do pohrudniční dutiny a odebere se výpotek k laboratornímu rozboru, při velkém výpotku se upustí množství, které vede ke zmírnění dušnosti.
Možné komplikace /omezení/:	Možné komplikace jsou vzácné, může se jednat o krvácení nebo nasátí vzduchu do pohrudniční dutiny s nutností následného zavedení drénu a aktivního odsávání vzduchu, zanesení infekce. V literatuře uváděné poškození cév a nervů v mezižebří, poškození jater nebo sleziny, plicní otok při rychlém vyprázdňování pod tlakem jsou extrémně vzácné, lze je však léčebně zvládnout. Po provedení výkonu doporučen přechodný klid na lůžku.
Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:	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 pleurální punkce souhlasím.
Datum:	

Revize: duben 2020

Podpis pacienta /zákonného zástupce/:

Podpis lékaře: