

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

(stává se součástí dokumentace)

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

Poučení pacienta o výkonu:	Lumbální punkce
<i>Účel provedení výkonu /indikace/:</i>	K základním vyšetřovacím postupům u některých onemocnění patří vyšetření mozkomíšního moku . Jedná se zejména o zánětlivé choroby nervového systému (například zánět mozkových blan, mozku a míchy, míšních nervových kořenů), méně často o průkaz krvácení do mozkových obalů. Mozkomíšní mok je tekutina, která vyplňuje lebku a kanál páteřní. Mozek, mícha a ostatní nervové struktury v ní „plavou“. Tato tekutina vypovídá velmi přesně o látkové výměně v nervovém systému, její vyšetření nelze zastoupit žádnou jinou vyšetřovací metodou. Odběr mozkomíšního moku se provádí lumbální punkcí – doslova to znamená napíchnutí jehlou v bederní oblasti.
<i>Příprava k výkonu:</i>	Punkci předchází vyšetření očního pozadí, případně CT mozku.
<i>Provedení výkonu:</i>	Samotný výkon je prováděn vsedě nebo vleže, s maximálním předklonem hlavy bradou až na hrudník, s pokrčením dolních končetin v kolenou a jejich přiblížením k hrudníku tak, aby vyklenutí bederní páteře směrem vzad bylo co největší. Tato poloha, také označována jako „ <i>kočičí hřbet</i> “, pak umožňuje snadný průnik jehly do požadovaného prostoru. Vpich se provádí v dolní části zad, jehla směřuje mezi obratlové trny páteře. Napíchnutí je bolestivé stejně jako jakákoliv jiná injekce, celkově pacienti hodnotí vyšetření spíše jako nepříjemné než bolestivé. Až pronikne jehla do kanálu páteřního, nechá se odkapat požadované množství mozkomíšního moku, to je pak ihned odesláno k vyšetření. Výkon končí vytažením jehly a překrytí místa vpichu tampónem. Celá procedura by neměla trvat více než 10 minut.

<i>Možné komplikace /omezení/:</i>	<p>Po výkonu je nutné dodržování přísného klidu na lůžku po dobu 24 hodin, v případě použití atraumatické jehly pouze 4 hodiny, předchází se tak nejčastější komplikaci výkonu, kterou je bolest hlavy související s mírně sníženým tlakem v mozkomíšním prostoru. K této komplikaci jsou náchylnější osoby mladší, ženského pohlaví, štíhlé, trpějící bolestmi hlavy i za jiných okolností. Tato komplikace vždy odezní spontánně, někdy však až po několika dnech. Postačí klid na lůžku, zvýšený příjem tekutin a běžná analgetika. K dalším, vzácnějším komplikacím patří krvácení v místě vpichu nebo bolestivost v dolní části zad, občas s rozšiřováním i do dolních končetin při dráždění nervového kořene. Nelze zcela vyloučit ani zanesení infekce při vpichu. U labilnějších jedinců může nastat kolaps – několikavteřinové „<i>omdlení</i>“, které vždy velmi rychle odezní.</p> <p>Vyšetření nelze provést u pacientů se zvýšením tlaku uvnitř lebky (k vyloučení tohoto se vždy před výkonem provádí zmíněné oční nebo CT mozku). Opatrnosti je třeba u pacientů se zhoršenou krevní srážlivostí, například při antikoagulační léčbě – léky na „ředění krve“ (Warfarin, Pelentan). Zákrok nelze provést ani v případě hnisavé kožní vyrážky v místě předpokládaného vpichu.</p>
------------------------------------	---

<i>Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:</i>	<p>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.</p> <p>S provedením lumbální punkce souhlasím.</p>
<i>Datum:</i>	
<i>Podpis pacienta /zákonného zástupce/:</i>	
<i>Podpis lékaře:</i>	