

**Záznam o písemném souhlasu pacienta nebo jeho zákonného zástupce s
poskytnutím zdravotního výkonu – punkce štítné žlázy
dle vyhl. č. 385/2006 Sb. ve znění vyhl. č. 64/2007 Sb.**

Identifikační údaje:

Identifikační číslo pacienta:

Jméno a příjmení:

Jméno, příjmení, datum narození a bydliště zákonného zástupce *):

Zdravotnické zařízení (název): Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace

sídlo: Purkyňovo náměstí 2, 674 01 Třebíč

IČ: 00839396

oddělení: Endokrinologická ambulance interního oddělení

tel. číslo: 568 809 409 (Po-St-Pá 8-14 hod.), mimo ordinační hodiny, o

víkendech a svátcích nepřetržitá služba interní příjmové ambulance – tel. 568 809 429

Jméno, příjmení event. titul zdravotnického pracovníka poskytujícího údaje a poučení:

Informace podané pacientovi nebo jeho zákonnému zástupci:

A. Údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích
zdravotního výkonu:

Štítná žláza se skládá ze dvou (pravého a levého) laloků a je uložena vpředu na krku po stranách průdušnice. Vývojově může být její část uložena na krku i výše směrem k dolní čelisti. Při zvětšení (strumě) může štítná žláza zasahovat až do oblasti nad a za hrudní kost.

Punkce štítné žlázy se provádí v případě hmatného nebo zobrazovacími metodami zjištěného ložiska (nebo ložisek) ve štítné žláze k určení jeho (jejich) biologické povahy, případně k odsátí tekutiny v ložisku. To je podstatné pro rozhodnutí o dalším léčebném postupu, v případě odsátí tekutiny dochází k odstranění tlaku na okolní struktury a nepříjemných pocitů na krku. Před výkonem se doporučuje nekouřit a minimálně 4 hodiny nejíst a nepít (s výjimkou zapití léků malým množstvím vody).

Podle výsledku rozboru získané tkáně bude následovat buď konzervativní postup (užívání léků, sledování klinicky, laboratorně a sonograficky) nebo doporučení operačního řešení (odstranění části nebo celé štítné žlázy) nebo doporučení aplikace radioaktivního jodu ve formě tekutiny (provádí se za hospitalizace na specializovaném pracovišti).

Výkon nemá jednoznačné **kontraindikace**, ale obvykle se neprovádí v období akutní infekce spojené s horečkou, v období kataru horních dýchacích cest, v období špatné funkce štítné žlázy (především zvýšené funkce), dokud není léky stabilizována. Pozornost je třeba věnovat užívání léků, které ovlivňují krevní srážlivost (Anopyrin, Aspirin, Warfarin, Lawarin aj.), o nichž musí být výkon provádějící lékař od Vás informován a jejichž podávání se před výkonem přerušuje, případně se léčebně upravují parametry krevního srážení a před výkonem se cíleně kontrolují. Jiné Vámi užívané léky výkon neovlivňují a lze jej provádět i u těhotných patientek. Je třeba lékařů, který bude výkon provádět, sdělit Vaše známé alergie na léky a faktory zevního prostředí. Během výkonu se žádné léky nepodávají, riziko alergické reakce je omezeno na minimum.

B. Poučení o tom, zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a pacient má možnost si zvolit jednu z alternativ, pokud zvláštní právní předpisy toto právo nevylučují:

Není jiná metoda (kromě operačního odstranění ložiska/ložisek), jak vzorek ze štítné žlázy získat či jak tekutinu odstranit.

C. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

Provedení výkonu – pacient leží na vyšetřovacím lehátku na zádech s podloženou zakloněnou hlavou. Lékař lokalizuje ložisko ve štítné žláze buď hmatem nebo sonograficky. Po místní desinfekci kůže se do ložiska zavádí tenká jehla (jako při odběru krve). Lékař vějířovitým pohybem z ložiska odebere malé množství tkáně nebo odsaje tekutinu přítomnou v dutině. Vyšetření se při získání malého množství materiálu provádí pro standardní zhodnocení ze dvou vpichů. Vzorky tkáně se pak natírají na sklíčko nebo (v případě tekutiny) se přelévají do zkumavky a transportují k dalšímu zpracování do laboratoře.

Možné komplikace – v místě vpichu jehly může být bolestivost a vzniknout hematom (krevní podlitina), která se ošetřuje studenými obklady. Extrémně vzácná je možnost implantace (zavlečení) nasátých nádorových buněk kanálem po průchodu jehly do dalších míst štítné žlázy. V závislosti na místě odběru může dojít k závažnému poranění některého okolního orgánu (průdušnice, jícen) s možností dočasného nebo trvalého zdravotního postižení. Smrtelné komplikace jsou u tohoto vyšetření zcela výjimečné. Na řešení běžných komplikací je naše pracoviště vybaveno. Při výkonu se nepodávají žádné léky, riziko rozvoje alergické reakce je tak minimální.

Celkově je přínos vyšetření významně vyšší než jeho rizika.

Doporučení po výkonu – místo vpichu je 1-2 minuty po výkonu stlačeno (jemný tlak prsty lékaře nebo zdravotní sestry přes krycí materiál), poté přelepeno. Pacient je po výkonu cca 30 minut sledován v prostorách interní ambulance a pokud nemá potíže, může odejít – není třeba hospitalizace ani pracovní neschopnost. Není ovlivněno řízení vozidla. Každou **významnou změnu zdravotního stavu** (přetrvávající bolest i po přiložení studeného obkladu a užití léku proti bolesti, otok krku znemožňující polykání nebo volné dýchání, chrapot či ztrátu hlasu, horečku, zimnici) je nutno **hlásit** při sledování zdravotnímu personálu. Pokud by se potíže objevily později, dostaví se osoba, která podstoupila výkon, na příjmovou interní ambulanci nemocnice, případně své potíže bude konzultovat telefonicky (kontakt je uveden na začátku poučení).

D. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Pacient by 24 hodin po výkonu neměl zvedat těžká břemena a měl by se vyvarovat náročnějších fyzických aktivit, nepožívat horké či dráždivé pokrmy a tekutiny – opatření mají za cíl minimalizovat riziko krvácení po výkonu. Termín další kontroly bude stanoven na závěr vyšetření.

Vyjádření pacienta nebo zákonného zástupce

Já níže podepsaný pacient**) - zákonný zástupce pacienta**) prohlašuji a potvrzuji:

- že údaje a poučení uvedené shora v tomto písemném souhlasu pod písm. A) až D) mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, že těmto rozumím a že jsem měl možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny,
- že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a že výslovně souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí a provedením konkrétně uvedených zdravotních výkonů,
- že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladně provedení dalších zákroků nutných k záchraně nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony .

Vyjádření zákonného zástupce o přiměřeném poskytnutí údajů pacientovi *)

Já níže podepsaný zákonný zástupce pacienta dále prohlašuji a potvrzuji, že příslušné údaje:

- a) byly v přiměřeném rozsahu a formě poskytnuty též pacientovi**)
- b) nebyly a nemohly být pacientovi poskytnuty z důvodu jeho zdravotního stavu**)

Případná další vyjádření či prohlášení pacienta event zákonného zástupce :

.....
.....

Datum:

podpis pacienta**) nebo zákonného zástupce **)

podpis zdravotnického pracovníka
poskytujícího údaje a poučení

Důvody nemožnosti získání podpisu pacienta nebo zákonného zástupce a údaj o projevu vůle pacienta ***):

Jméno a příjmení svědka:

podpis svědka

Vysvětlivky:

Zákonný zástupce - zastupuje nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům.

*) není-li nutnost souhlasu zákonného zástupce **škrtněte!**

) **nehodící se škrtněte!

***)

a) Nemůže-li se pacient podepsat, opatří se záznam jménem , popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka , který byl přítomen projevu souhlasu, a uvedou se důvody, pro něž se pacient nemohl podepsat, a dále se uvede, jakým způsobem pacient projevil svou vůli.

b) Odmítá-li zákonný zástupce písemný souhlas podepsat, opatří se jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka, který byl přítomen odmítnutí, a uvedou se důvody, pro něž se zákonný zástupce nepodepsal.