

POUČENÍ A SOUHLAS PACIENTA S TERAPIÍ OPAKOVANÉ SYNOVITIDY KOLENNÍHO KLOUBU POMOCÍ ČISTÉHO BETA ZÁŘIČE YTTRIUM 90

Jméno pacienta: _____ **rodné číslo** _____

Zákonný zástupce: _____ **rodné číslo** _____
(jméno, příjmení, příbuzenský vztah)

Pracoviště a lékař odesílající pacienta k léčbě: _____

Vážený pane/paní,

na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil Váš ošetřující lékař tzv. radionuklidovou synovektomii. Tato metoda je alternativou chirurgické nebo artroskopické synovektomie, při níž se část kloubní výstelky odstraňuje operativně. Při nitrokloubní aplikaci radioizotopu yttrium 90 je nadproduktivní kloubní výstelka po krátkou dobu několika dnů ozářena, což následně utlumí nepřiměřenou tvorbu nitrokloubní tekutiny. Provedení izotopové synovektomie nebrání případnému dalšímu operativnímu výkonu na kloubu (např. artroskopie, endoprotéza kolenního kloubu).

Účinnost výkonu se pohybuje kolem 70 % a vede k významnému nebo úplnému omezení nadprodukce kloubní tekutiny. V případě neúplného efektu se nitrokloubní aplikace opakuje, nejdříve však za 6 měsíců od předchozího podání radiofarmaka.

Výkon probíhá stejně jako běžná punkce kolenního kloubu, po obvyklé dezinfekci a vypuštění výpotku je stejnou jehlou vpraveno malé množství radiofarmaka do dutiny kloubní. Po ošetření vpichu se provede bandáž kolenního kloubu a lékař Vám doporučí relativní klidový režim a šetření dané končetiny po dobu 3 dnů, protože předčasná fyzická zátěž snižuje efekt léčby. Z hlediska radiační zátěže je výkon bez rizika vzhledem ke krátkému poločasu přeměny a pouze místnímu působení použitého radiofarmaka.

Výkon se neprovádí:

- v těhotenství a během kojení;
- před plánovaným početím, které je nutno odložit alespoň tři měsíce po aplikaci izotopu;
- relativní kontraindikací je věk do 20 let;
- při přítomnosti kožního infektu nebo akutní artritidy daného kloubu;
- do jednoho týdne od kontrastního vyšetření kloubu.

Možné nežádoucí účinky po nitrokloubní aplikaci radiofarmaka:

– Bolest až zánět v místě nadměrného nitrokloubního nakupení radiofarmaka, přechodné zvýšení tělesné teploty. V těchto případech je možné použít běžné protizánětlivé léky a končetinu ledovat.

– Jde o injekční vpich, po němž by mohlo dojít ke krvácení. Pokud užíváte nějaký lék ke snížení srážení krve (např. Warfarin, Lawarin, Godasal, inj. heparinu – Clexan, Fraxiparin...), nebo trpíte sklonem ke zvýšenému krvácení, ohlašte to prosím lékaři ještě před zahájením výkonu.

– Při výkonu se běžně provádí lokální anestezie, nejčastěji Mesocainem. Trpíte-li alergií na tento

nebo podobný prostředek k místnímu znecitlivění (např. reakce při zubním nebo jiném lokálním ošetření), je nutné to ohlásit lékaři ještě před zahájením výkonu.

– Trpíte-li alergií na dezinfekční prostředky, náplasti apod., ohlašte to lékaři ještě před zahájením výkonu.

– Pokud dojde po provedeném výkonu k rychlé obnově kloubní náplně s bolestivostí, zpravidla během několika málo hodin po výkonu, kontaktujte ošetřujícího lékaře nebo oddělení telefonicky nebo osobně.

– Závažnější komplikací může být zanesení infekce do kloubní dutiny. Správná technika výkonu omezuje toto riziko na co nejmenší možnou míru. Infekce se projevuje místní bolestí, otokem a zarudnutím punktovaného kloubu a může dojít k vzestupu tělesné teploty, ev. zimnici a třesavce. Tento stav vyžaduje neprodlenou návštěvu lékaře a zahájení léčby.

SOUHLAS: Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a se svým zdravotním stavem a poučen/a o možnostech výše uvedené léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně uvedení rizik a možných komplikací.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby.

Dne _____

podpis pacienta nebo zákonného zástupce

podpis lékaře, který provedl poučení
o nitrokloubní aplikaci radiofarmaka