

INFORMOVANÝ SOUHLAS S PERIRADIKULÁRNÍ TERAPIÍ (PRT)

Osobní údaje pacienta

Jméno a příjmení pacienta: Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo: Váha (kg):

Adresa: Telefon:

Zákonný zástupce:

..... (jméno a příjmení, datum narození, příbuzenský vztah)

Zdravotní údaje pacienta

Diagnóza slovy: Číselný kód dg.:

Anamnéza (alergie na lokální anestetika, stav hemokoagulace, léky na ředění krve):
.....
.....

Odesílající lékař:

Vyšetřující radiolog:

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

Vášim ošetřujícím lékařem vám byl navržen léčebný výkon PRT (periradikulární terapie) k odstranění nebo potlačení přetrvávajících bolestí v končetině, která je způsobena drážděním nervu. Bolest je obvykle způsobena výhřezem meziobratlové ploténky nebo kostěnými degenerativními změnami, event. i pooperačním jizvením.

Vysvětlení výkonu a možné alternativy

Jde o obstrukci míšního kořene pod kontrolou CT (výpočetní tomografie) k výstupu nervového kořene z páteřního kanálu. Cíleně se aplikuje směs kortikosteroidu, anestetika a kontrastní látky. Alternativou tohoto výkonu je kontrola bolesti pomocí rehabilitace, léků a operativní léčba. Periradikulární terapie se nabízí obecně v případech, kdy léčba rehabilitací a léky nepomáhá, je méně invazivní než operativní neurochirurgická léčba.

Režim před výkonem

Výkon se provádí zpravidla ambulantně a není třeba žádná speciální příprava. V případě, že užíváte léky na ředění krve, je potřeba, abyste navštívili svého obvodního lékaře, který vám doporučí buď vysazení těchto léků na kratší dobu před výkonem nebo tyto léky nahradí jinými.

Protože budete ležet 15–45 minut na břiše, je vhodné, aby Vaše poslední jídlo bylo lehké a minimálně s odstupem 3 hodin před výkonem.

Postup během výkonu

Při vyšetření budete ležet na břiše na CT vyšetřovacím stole. Po zacílení místa zájmu pomocí CT a označení, Vám bude po dezinfekci kůže provedeno místní znecitlivění místa vpichu. Poté Vám bude do příslušného meziobratlového prostoru zavedena jehla a po kontrole polohy hrotu jehly bude aplikována výše popsaná směs. Následně provedeme ještě CT kontrolní zhodnocení rozložení léčebné směsi. Jehla Vám bude odstraněna a místo vpichu překryto sterilním krytím.

Režim po výkonu

Po výkonu vyčkáte 20-30 min. v čekárně, kde budete kontrolováni naší sestrou. Jakékoliv projevy alergie ihned hlase (vyrážka, třes, zarudnutí, pocity horka, obtíže s dechem, točení hlavy apod.). Po této době můžete odejít domů, ovšem v doprovodu druhé osoby. Během následujících 24 hodin ponechte vpich zakrytý, nespřichujte záda a dodržujte klidový režim. Vyvarujte se jakékoliv námahy.

Rizika a komplikace

Při aplikaci můžete přechodně pociťovat tlakovou či ostřejší bolest z přechodného tlaku na kořen, ta však po ukončení výkonu odezní. Po výkonu může nastat přechodná porucha cití či slabost končetiny, obvykle odezní do 24 hodin.

Alergie na aplikovanou směs, nejčastěji ve formě kožní reakce. Upozorněte proto před vyšetřením na Vaše alergie (zejména lékové). Léčba spočívá v podání léků na snížení alergické reakce.

Souhlasné prohlášení

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedeným plánovaným výkonem. Byl(a) jsem lékařem informován(a) o možnosti výskytu nežádoucích účinků spojených s tímto výkonem.

Svým podpisem níže potvrzujete:

1. že jste četl(a) poučení a souhlasíte s výše uvedeným prohlášením;
2. že výše léčebný výkon Vám byl srozumitelně vysvětlen Vaším ošetřujícím lékařem a dostal(a) jste všechny informace, které jste požadoval(a);
3. že dáváte oprávnění a souhlas k vykonání výše uvedeného léčebného výkonu a k případným nutným následným vedlejším zásahům, které se ukáží během tohoto výkonu nebo v návaznosti na něj nezbytnými či prospěšnými.

V Trutnově dne

Podpis pacienta/zákonného zástupce:

Jméno a podpis ošetřujícího lékaře:

Nemůže-li se pacient(ka) podepsat:

Jména (tiskacím/razítko), podpisy svědků:

.....

Zdůvodnění: