

Pacient.:

Rodné číslo.:

Bydliště:

Rozkošská 2322

580 23 Havlíčkův Brod

IČO:00179230



Souhlas s perkutánní endoskopickou gastrostomií (PEG)

Zástupce pacienta neschopného platně právně jednat:

Jméno a příjmení:

Vztah k pacientovi: zákonný zástupce opatrovník

Popis vlastního výkonu:

Jedná se výkon, při kterém se zavádí vyživovací sonda přímo přes břišní stěnu do žaludku s pomocí endoskopu. Výkon provádějí dva lékaři. Tento výkon se provádí u pacientů s poruchou polykání nebo při nedostatečném či nemožném příjmu potravy ústy. Podmínkou je zachovalá funkce zažívacího traktu (střev) a konečníku. Před vyšetřením je pacient 12 hodin lačný. Během výkonu leží po celou dobu na zádech na vyšetřovacím lehátku. Před zaváděním gastrokopu se sliznice dutiny ústní znecitliví lokálním anestetikem ve spreji. Po dobu vyšetření pacient mezi zuby drží ochranný kroužek, kterým je optický přístroj (endoskop) zaváděn do žaludku, což je i prevence poranění chrupu pacienta. Před vlastním výkonem lékař aplikuje pacientovi injekci k tišení bolesti do žíly, po které může pacient pociťovat ospalost. Lékař provádějící gastrokopii prohlédne žaludeční stěnu a určí příhodné místo pro zavedení sondy. Druhý lékař poté znecitliví kůži v nadbřišku v odpovídající oblasti lokálním anestetikem. Po nástupu znecitlivění lékař zavede funkční kanylou do žaludku nylonové vlákno, které zachytí lékař provádějící endoskopii kleštěmi endoskopu a endoskop vytáhne ústy pacienta. Cestou tohoto vlákna lékař provádějící vlastní implantaci gastrostomie vtáhne do žaludku vyživovací kanylu a fixuje ji „knoflíkem“ PEGu v dutině žaludeční za kontroly endoskopu a tahem za kanylu ji fixuje ke stěně břišní zevně tak, aby naléhala na stěnu žaludku vnitřně a na kůži břicha zevně. Výkon je ukončen vytažením endoskopu a fixací vyživovací kanyly ke kůži.

Rizika zákroku:

Krvácení z místa vpichu do stěny žaludku i stěny břišní bývá většinou přechodné a mírné. Malá poranění sliznice zaváděným endoskopem jsou při vyšetření žaludku běžná a mohou také způsobit krvácení. Závažnou komplikací může být proniknutí endoskopu porušenou stěnou horních částí zažívacího traktu. Tato komplikace je velmi vzácná, ale pokud se stane, vyžaduje chirurgickou operační intervenci. Může se komplikovat zánětem mezihrudí a stát se septickým nebezpečím pro celý organismus pacienta. Alergické reakce na uklidňující injekci jsou vzácné, pokud má pacient v anamnéze alergii na lokální anestetika, je použit jiný způsob anestezie (nitrožilní).

Další možnosti léčby, pokud existují:

Je možno výkon provést chirurgem v celkové narkóze s chirurgickým otevřením dutiny břišní a následným zavedením výživné kanyly ze žaludku stěnou břišní na břišní povrch. Je jisté výkonem více zatěžujícím, ale při některých onemocněních jícnu je tato cesta metodou volby, a to tehdy, kdy gastroenterolog není schopen zavést endoskop do žaludku. Možností je i výkon neprovést a pacient bude dále nutričně-výživově strádat.

Možná omezení způsobu života, nebo pracovní schopnosti:

Výkon se provádí během hospitalizace pacienta v nemocnici, následujících 24 hodin po výkonu je pacient bez příjmu potravy ani nepije. Jeho výživa je zajištěna infuzemi do žíly. Po 12 hodinách po výkonu je možno do gastrostomie podat malé množství tekutin, druhý den po výkonu je možno do sondy podávat nutričně definovanou enterální výživu. Po týdnu, pokud je pacient bez komplikací, kdy je již předpoklad zhojení okolí sondy a vlastního punkčního kanálu, lze do sondy začít podávat kuchyňsky připravenou dietu.

Údaje o vhodném léčebném režimu a preventivních opatřeních:

Dodržovat léčebný i dietní režim stanovený lékařem (spolupracovat s ošetřujícím personálem).

Pokud se po výkonu vyskytnou bolesti břicha nebo krvácení z konečníku informujte okamžitě svého lékaře.

Pokud se po výkonu vyskytnou horečky, bolesti břicha, kašel či dušnost, okamžitě informujte svého lékaře.

Pacient.:

Rodné číslo.:

Bydliště:

Rozkošská 2322
580 23 Havlíčkův Brod
IČO:00179230



Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně informován/a o svém aktuálním zdravotním stavu, o předpokládaném vývoji svého onemocnění a o navrženém individuálním léčebném postupu zahrnujícím provedení perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG).

Prohlašuji, že souhlasím s provedením perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG) včetně všech lékařsky odůvodněných vedlejších zdravotních výkonů (podání nezbytných léčivých přípravků apod.).

Prohlašuji, že souhlasím s provedením neodkladných zdravotních výkonů nutných k záchraně mého zdraví nebo života při neočekávaných komplikacích, které by se vyskytly při provádění perkutánní endoskopické gastrostomie (PEG).

Dne:

_____ podpis pacienta (zástupce pacienta) jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře jmenovka a podpis provádějícího lékaře