



## INFORMOVANÝ SOUHLAS k testu na nakloněné rovině

Pacient:

RČ

Poj.:

Č. chor.:

### A - Účel, důvod zákroku (vyšetření)

K objasnění synkopálního stavu (mdloby). Účelem testu je synkopu vyvolat a tak příčinu nalézt a dle toho zahájit odpovídající léčbu. Příprava: ráno bez jídla, napít se je možno, 1 hodinu před vyšetřením již nepít. Vyšetření probíhá na speciálním sklápěcím stole ke kterému je pacient z bezpečnostních důvodů fixován páskem. Nemocný se nejprve položí vodorovně, po 10 minutách vleže se změří krevní tlak, srdeční tep a natočí se krátký záznam EKG. Poté se nemocný postaví do šikmé polohy v úhlu 60°, která působí provokačně na mechanismy, které regulují tlak krve a tepovou frekvenci. V této poloze setrvává 50 minut a každých 5 minut je měřen TK, TF a natočen krátký EKG záznam, poté je test ukončen a nemocný ještě 10 minut leží. Pokud během testu dojde k poruše vědomí končí test touto příhodou. Pokud při výše popsaném základním testu nedojde ke vzniku mdloby, může se provést ještě druhý test s provokací, s užitím Nitroglycerinu, který zvýší účinky stoje v šikmé poloze.

### B - Pacientův stav vyžaduje následující zákrok (vyšetření)

Test na nakloněné rovině (HUTT)

### C - Rizika zákroku (vyšetření)

*(existují určitá rizika, která jsou spojena s tímto typem zákroku (vyšetření))*

- rizika výkonu jsou minimální a zřídka
- zřídka může dojít při vyšetření k zástavě srdce a oběhu s nutností zahájení oživování (resuscitace), ale takovouto zástavou je potenciálně ohrožen každý nemocný s náhlými poruchami vědomí a je výrazně menším rizikem, když k zástavě dojde v naší laboratoři za přítomnosti vyškoleného personálu s odpovídajícím vybavením oživovacími přístroji (defibrilátor) a potřebnými léky.
- jiná rizika metoda nemá
- 

### D - Jiné relevantní možnosti léčby a jejich rizika

- nejsou
- 

### E - Další důležité informace ke snížení rizika komplikací (pokud ANO, označte, případně uveďte jaké)

dodržení přípravy (nejist, pítí maximálně 1 hodinu před vyšetřením)

### F - Co může udělat sám(a) pacient(ka) pro prevenci komplikací

- dodržení přípravy (nejist, pítí maximálně 1 hodinu před vyšetřením)
- včasné informování zdravotního personálu o Vašich případných potížích zabrání rozvoji možných komplikací

### G - Pacientův informovaný souhlas

Já, níže podepsaný pacient, potvrzuji:

- že mi lékař vysvětlil můj zdravotní stav a navrhovaný zákrok. Jsem srozuměn s riziky, které jsou s tímto zákrokem spojeny a s riziky, které jsou specifické s ohledem na můj zdravotní stav
- že mě lékař seznámil s možnými alternativami a možnými riziky zákroku
- že jsem srozuměn s tím, že neexistuje záruka toho, že zákrok změní můj zdravotní stav k lepšímu, i s tím, že zákrok může můj zdravotní stav zhoršit
- že jsem měl(a) možnost přečíst si informační leták o účelu, povaze zákroku, jeho důsledcích, rizicích a alternativách.
- že jsem srozuměn s tím, že zákrok může provést i někdo jiný než můj ošetřující lékař
- že mi lékař vysvětlil můj zdravotní stav a navrhovaný zákrok. Jsem srozuměn s riziky, které jsou s tímto zákrokem spojeny a s riziky, které jsou specifické s ohledem na můj zdravotní stav
- že mě lékař seznámil s možnými alternativami a možnými riziky zákroku
- že jsem srozuměn s tím, že neexistuje záruka toho, že zákrok změní můj zdravotní stav k lepšímu, i s tím, že zákrok může můj zdravotní stav zhoršit
- že jsem nezamířel žádné informace o svém zdravotním stavu, které by mohly mít vliv na zákrok
- že jsem měl(a) možnost přečíst si informační leták o účelu, povaze zákroku, jeho důsledcích, rizicích a alternativách.
- bylo mi umožněno položit lékaři otázky týkající se mého zdravotního stavu, plánované procedury, případných dalších rizik a možných alternativ. Otázky byly zodpovězeny lékařem k mé spokojenosti
- že jsem srozuměn s tím, že zákrok může provést i někdo jiný než můj ošetřující lékař

Na základě výše uvedeného prohlášení jsem se rozhodl požádat o výše uvedený zákrok (vyšetření).

Datum: 11.12.2013

Podpis pacienta nebo jeho zákonného zástupce:

### H - Prohlášení lékaře

Seznámil jsem pacienta s jeho zdravotním stavem, potřebou léčebného zákroku (diagnostického vyšetření) a riziky spojené s realizací tohoto zákroku (vyšetření), s relevantními léčebnými alternativami a jejich riziky, s následky v případě, že se rizika realizují, specifickými riziky pro tohoto pacienta a následky v případě, že se pacient zákroku (vyšetření) nepodrobí. Dal jsem příležitost pacientovi (popř. jeho zástupci) položit otázky týkající se výše uvedených záležitostí nebo otázky týkající se jeho jiných obav. Na dané otázky jsem odpověděl srozumitelně, v potřebném rozsahu a co nejlépe. Jsem přesvědčen o tom, že pacient pochopil výše uvedené informace tak, aby byl schopen se informovaně rozhodnout.

Jmeno lékaře:

Datum: 11.12.2013

---

*podpis lékaře*