



## INFORMOVANÝ SOUHLAS ke kontinuální peritoneální dialýze u dospělých

Pacient:

RČ

Poj.:

Č. chor.:

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

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

Cílem peritoneální dialýzy je odstraňovat z těla toxické produkty dusíkatého metabolismu a přebytečnou vodu, jestliže poklesne funkce ledvin přibližně na 15 % normálu a méně.

### C - Rizika zákroku (vyšetření)

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

- Možná rizika zvoleného výkonu: Komplikace peritoneální dialýzy:
- peritonitida (zánět pobřišnice, tedy infekce v dutině břišní)
- infekce v okolí katétru či infekce v průběhu katétru v podkoží
- celková infekce (sepsa)
- komplikace související s břišním katétre: prosakování tekutiny z dutiny břišní, obstrukce (ucpání) katétru, posun katétru v dutině břišní, poškození orgánů v dutině břišní, krvácení do dutiny břišní
- hyperhydratace (převodnění) či dehydratace (odvodnění organismu)
- poruchy vnitřního prostředí organismu
- malnutrice (podvýživa)
- hernie (kýla)
- otok podkoží – vzácně únik dialyzační tekutiny do jiných oblastí těla
- bolesti zad či bolesti břicha
- ztráta propustnosti pobřišnice pro vodu a nahromaděné zplodiny látkové výměny
- technické komplikace: porušení celistvosti vaků či setů, prasknutí či jiné porušení koncovky břišního katétru, chyba v manipulaci při výměnách, porucha automatického přístroje
- chudokrevnost (anémie)
- kardiovaskulární komplikace
- nervové komplikace v důsledku poškození nervů
- kostní a kloubní komplikace
- amyloidóza (ukládání amyloidu – rosolovité hmoty)
- 

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

- Možné alternativy výkonu: transplantace ledviny
- hemodialýza
- Volba správné metody musí být posuzována individuálně na základě podrobného zhodnocení celkového zdravotního stavu pacienta a s přihlédnutím k jeho životnímu stylu a psychosociálním možnostem. Střídání metod očišťování krve je ze zdravotních a osobních důvodů možné po adekvátní přípravě.
- 

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

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

- Mějte na paměti, že i v období mezi jednotlivými výměnami roztoku probíhá Vaše léčba dále, a to:
- dietou, přiměřeným příjmem tekutin, pravidelným příjmem doporučených léků a vhodnou fyzickou aktivitou
- výsledky Vaší léčby můžete proto zásadním způsobem ovlivnit také Vy sami
- vzhledem k možným infekčním komplikacím je nutno dbát na dobrou osobní hygienu
- v případě problémů souvisejících s peritoneální dialýzou kontaktujte Nefrologickou ambulanci SNO, Interní příjmovou ambulanci nebo Dialyzační středisko
- 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

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.

Jméno lékaře:

Datum: 11.12.2013

\_\_\_\_\_  
*podpis lékaře*