

**PÍSEMNÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU**

Pacient: _____	R.Č.: _____
Bydliště: _____	ZP: _____
Zákonný zástupce: _____	Tel.: _____
Plánovaný výkon: <b>Zátěžová perfuzní scintigrafie myokardu</b>	
Oddělení: _____	Lékař: _____
Jméno a podpis lékaře: _____	Datum a čas: _____

Vážená paní, vážený pane,  
rozhodl(a) jste se, že provedení doporučeného výkonu svěříte našemu oddělení. Děkujeme Vám za důvěru. Prosíme Vás, abyste si bedlivě přečetl(a) následující informace a stvrdil(a) svým podpisem, že jste se s jejich obsahem seznámil(a) a dáváte souhlas k výkonu. Považujeme za svoji povinnost informovat Vás o výkonu srozumitelnou a pravdivou formou, ve které nezamílčujeme žádnou závažnou skutečnost. Pokud Vám něco nebude jasné, obraťte se na příjmacího nebo ošetřujícího lékaře, nebo primáře oddělení, kteří Vám rádi podají podrobnější vysvětlení.

**Záznam o rozsahu podaných informací****Účel, povaha a předpokládaný prospěch zdravotního výkonu:**

V rámci bližšího posouzení onemocnění Vašeho srdce Vám lékař doporučil vyšetřit prokrvení srdeční svaloviny v podmínkách zátěže. Je to proto, že v klidu se zúžení věnčité tepny nemusí vůbec projevit. Teprve zátěží se zvýší nároky na srdce tak, že se poruchy prokrvení při zobrazení na přístroji (gamakameře) projeví. Nebo je cílem vyšetřit stav prokrvení myokardu po prodělaných intervenčních zákrocích (např. angioplastika nebo koronární bypassy). Výsledek scintigrafie myokardu pomůže Vašemu ošetřujícímu lékaři v rozhodnutí o dalším postupu při Vaší léčbě. Může ukázat nutnost dalšího náročnějšího - invazivního vyšetření (katetrizace), nebo naopak může ukázat malou významnost již prokázaných změn na věnčitých tepnách – tj. zhodnotí u Vás riziko případných závažných komplikací. U stavů po operaci srdce (tzv. bypassu) nebo stentáži může prokázat opětné zhoršení průtoku krve a nutnost zákroku. Toto vyšetření lze provést ambulantně a nijak Vás neomezí. Nejdříve je provedena studie za klidových podmínek a pak následuje další vyšetření po zátěži. V některých případech (např. stav po infarktu) se provádí ještě vyšetření za 24 hodin po podání vyšetřovací látky (radiofarmaka).

**Vlastní vyšetření:**

Na úvod Vám bude zavedena ohebná plastová jehla do žíly (kanyla), aby byl zajištěn dobrý žilní přístup pro injekci vyšetřovací látky (radiofarmaka) během klidu i zátěže. Pak se po aplikaci radiofarmaka provede základní klidové scintigrafické vyšetření (je to zobrazovací metoda umožňující znázornit různé orgány a tkáně – ve Vašem případě levou komoru srdeční). Využívá se radioaktivního záření gama, vycházející z podaného radiofarmaka) na gamakameře, trávající asi 15 –20 min, po ukončení následuje zátěž.

Zátěžové testy mohou být v zásadě dvojí. Prvním je fyzická zátěž (bicyklová ergometrie), tj. šlapání na kole. Druhou možností je farmakologická zátěž, tzn. nitrožilně podáváme lék, který přímo působí na srdeční cévy. Případně je zvolena kombinace výše uvedených testů.

a/ Bicyklová ergometrie:

Při šlapání na kole je postupně zvyšována zátěž tak, aby došlo k požadovanému zvýšení tepové frekvence. V průběhu vyšetření sledujeme krevní tlak, puls a po celou dobu jste napojen/a na EKG. Na vrcholu zátěže vstříkneme do kanyly vyšetřovací látku (radiofarmakum). Test trvá průměrně 5-10 minut.

b/ Farmakologická zátěž: nahrazuje fyzickou zátěž tam, kde ji není možno z různých důvodů provést. Průběh: v průběhu testu dostanete do žíly přesně odměřené množství příslušného léku rozšiřující cévy podle hmotnosti pomocí injekčního dávkovače. Test trvá 10 minut a opět je během něho sledováno EKG, krevní tlak a puls. Poté následuje injekce vyšetřovací látky (radiofarmaka).

### **Následky a možná rizika výkonu:**

Nejčastější komplikace jsou:

- alergická reakce na dezinfekci, případně znečistivující látku (je-li použita),
- vzácně děletrvajících krvácení z místa vpichu při některých onemocněních krevetvorby nebo poruchách krevní srážlivosti.

Při zátěži může dojít ke komplikacím ve smyslu poruchy srdečního rytmu, též mohou nastat významné výkyvy krevního tlaku ve smyslu jeho zvýšení nebo naopak poklesu. Také se mohou objevit bolesti na prsou. Většina těchto potíží je přechodného charakteru, Váš život neohrožují a po chvíli odezní.

Při farmakologickém testu pacient většinou pociťuje běžné příznaky - tlak v hlavě, tíhu v končetinách, může se objevit pocit zvedání žaludku nebo těžšího dechu. Tyto pocity však většinou rychle odezní buď samy, nebo tím, že podáme látku, která je odstraní. Nejvýznamnější komplikací může být pokles krevního tlaku a s ním spojené poruchy krevního oběhu.

Závažné komplikace při zátěžových testech (výjimečně fibrilace komor se zástavou oběhu) jsou velmi vzácné, ale je nutno s nimi počítat. Lze konstatovat, že stejné riziko u konkrétního člověka představuje i běžná fyzická zátěž. Zátěžové testy provádí zkušený vyškolený personál a v průběhu testu jsou připraveny všechny pomůcky ke zvládnutí případných komplikací.

### **Další průběh vyšetření:**

Po provedení zátěže a aplikaci vyšetřovací látky (radiofarmaka) vyšetření pokračuje snímkováním na gamakameře. Trvá zhruba pokaždé asi 15-20 minut a ze získaných záznamů (scintigramů) hodnotíme jednak prokrvení, jednak funkci svaloviny levé komory srdeční. Radiofarmakum, které dostanete do žíly, je vyšetřovací látka označená radionuklidem, je tedy zdrojem záření. Používané radionuklidy jsou určeny pro lékařské účely a v obvykle podávaném množství nemohou způsobit poškození. Dávka ozáření je nižší nebo srovnatelná s rtg vyšetřením s použitím kontrastní látky. Vyšetření je prováděno na moderních hybridních přístrojích SPECT/CT, které spojují výhody nukleárně medicínských a radiodiagnostických metod. CT vyšetření se používá na korekci atenuace (zeslabení). Protože se nejedná o diagnostické, ale lokalizační vyšetření CT, dávka ionisujícího záření, kterou obdržíte, je velmi malá. Při tomto vyšetření se nepoužívají kontrastní látky, čímž odpadá riziko možných alergických komplikací.

Pokud jste žena v produktivním věku, potvrzujete svým podpisem, že si nejste vědoma těhotenství (týká se i případného podezření na těhotenství). Jestliže kojíte, informujte prosím personál předem!

### **Alternativy k vyšetření:**

Vyšetření tkáňového prokrvení srdečního svalu nemá jinou běžně dostupnou alternativu.

### **Možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti:**

Po výkonu nejsou potřeba zvláštní omezení, není omezena zdravotní způsobilost ani pracovní schopnosti, je však žádoucí vyhnout se delšímu styku s dětmi v den výkonu (brát na klín, sedět dlouho vedle apod.) a zdržovat se blízkosti těhotných žen.

Pokud v nejbližší době jedete do zahraničí či plánujete cestu letadlem, vyzvednete si u nás potvrzení o aplikaci radioaktivní látky. Citlivé detektory na letištích či hraničních přechodech by mohly po vyšetření zachytit zbytky radioaktivity ve Vašem těle.

**Léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:** Jak už bylo výše uvedeno, po vyšetření můžete odejít domů. Zvýšeným pitným režimem urychlíte vylučování radioaktivní látky z těla. U tohoto vyšetření se radiofarmakum vylučuje převážně žlučovými a močovými cestami.

## Prohlášení pacienta nebo zákonného zástupce

Prohlašuji, že mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny tyto skutečnosti:

- účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu, zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost zvolit si jednu z alternativ,
- možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti,
- údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná a o provedení kontrolních zdravotních výkonů.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

V případě, že jsem zákonným zástupcem nezletilého pacienta nebo pacienta s omezenou svéprávností svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě též pacientovi.

Pacientovi bylo ve smyslu § 2639 Občanského zákoníku podáno vysvětlení, že poskytnutou zdravotní péčí nemusí být vždy dosaženo jím očekávaného léčebného výsledku.

Poté, co jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné a moje dotazy mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a), považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.**

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

V Uherském Hradišti dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hod. \_\_\_\_\_ min.

\_\_\_\_\_  
*Podpis pacienta (zákonného zástupce)*

\_\_\_\_\_  
*Podpis lékaře*

V případě že se pacient nemůže podepsat:

Důvod: \_\_\_\_\_,

Způsob projevu souhlasu: \_\_\_\_\_,

Jméno a příjmení svědka: \_\_\_\_\_ Podpis svědka: \_\_\_\_\_.