

# Záznam k pohovoru s lékařem o metodách navazujících na ERCP - endoskopické papilotomii ( sfinkterotomii ), litotripsi, extrakci kamenů, zavedení stentu

ENDOSKOPICKÉ CENTRUM ÚRAZOVÉ NEMOCNICE V BRNĚ,  
Ponávka 6; tel.: 545 538 711

Jméno pacienta

Rodné číslo

## INFORMUJTE SE PROSÍM !

Vážený a milý paciente, k zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl rozhodnout, informujeme Vás v tomto záznamu a pohovoru o způsobu, významu a případných komplikacích plánovaného zákroku.

## PROČ DOPORUČUJEME TENTO VÝKON?

Při předchozích vyšetřeních bylo zjištěno ucpání žlučových cest kamenem. Tento nález Vás předurčuje k chirurgickému výkonu, otevření dutiny břišní nebo endoskopické papilotomii. Tato je menším zásahem, není ale možná za všech okolností.

## POSTUP VÝKONU

Výše uvedené výkony a zákroky navazují na provedené ERCP. Optickým přístrojem (endoskopem) po místním znecitlivění jícnu je zaveden drát endoskopem do papily - vyústění žlučových cest. Tímto drátem (papilotomem) je pak jako elektrickým nožem protata papila v délce 1-2 cm. Takto vzniklým ústím mohou odcházet kameny ze žlučových cest do dvanácterníku. Velké kameny můžeme vyjmout po zmenšení mechanickými drtiči. Následující dny provedeme kontrolní vyšetření, zda kameny odešly ze žlučových cest, případně je můžeme vyjmout košíčkem.

## MOŽNÉ KOMPLIKACE

Absolutní bezrizikovitost svých opatření nemůže zaručit žádný lékař. Při endoskopické papilotomii může vzniknout krvácení, zánět slinivky nebo proděravění střeva. Velké kameny se mohou zaklínit a vést ke žloutence, teplotě, kolice. Následné komplikace pak vedou k nutnosti chirurgického výkonu. Abychom snížili riziko krvácení a alergických reakcí na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

1. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vytržení zubu?  
ne - ano
2. Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny nebo se k tomu vyskytuje náchylnost ve Vašem příbuzenstvu (pouze pokrevní příbuzní)?  
ne - ano
3. Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní umrtvení či kontrastní látce?  
ne ano
4. Jste těhotná?  
ne - ano
5. Máte kardiostimulátor?  
ne - ano
6. Užíváte léky proti srážení krve ( Pelentan, Warfarin, Anopyrin..? nebo léky proti bolestem typu Ibuprofen, Surgam, Diclofenac, Olfen...?  
ne - ano

## CHOVÁNÍ PO VYŠETŘENÍ

Budete hospitalizován a v den výkonu budete jen ležet v klidu na lůžku, nesmíte jíst. Bude Vám sledován krevní tlak, puls, teplota a biochemická vyšetření krve, aby se mohlo zasáhnout při eventuelních komplikacích.

**Zeptejte se nás, prosím, pokud jste něčemu neporozuměl/a** nebo se chcete dozvědět více o vyšetření, případných jiných vyšetřovacích metodách, možných komplikacích a jejich četnosti, jakož i o jiných méně častých rizicích. Rádi Vám podáme informace v pohovoru. Zeptejte se nás, prosím, na vše, co Vám připadá důležité.

## PROHLÁŠENÍ PACIENTA PO POHOVORU

Pan/paní Dr. \_\_\_\_\_ se mnou dnes vedl/a na základě odkazů v záznamu pohovor, při kterém jsem mohl/a položit všechny otázky, které mne zajímají.

Souhlasím s tímto navrženým vyšetřením.  
Souhlasím s nutnými následnými a vedlejšími zásahy.

NEBO

Nesouhlasím.  
O možné újmě zamítnutí zásahu jsem byl/a informován/a.

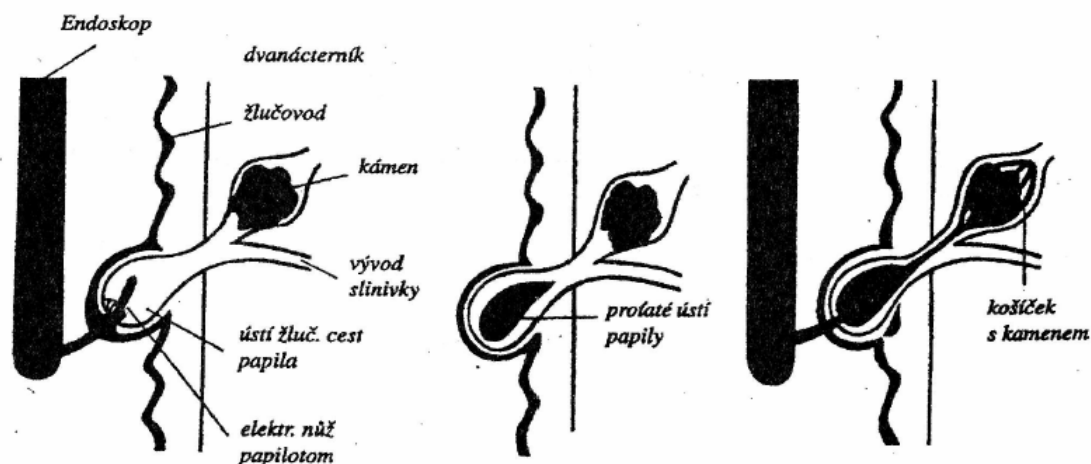
Poznámka k pohovoru:

Datum:

Podpis pacienta, popř. opatrovníka:

Podpis lékaře:

Podpis sestry



*Zjednodušené schematické znázornění*