

Oddělení Infekční oddělení

Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas s

Lumbální punkcí/ odběr mozkomíšního moku/

1. údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

Lumbální punkce je zákrok umožňující odebrat na vyšetření mozkomíšní, změřit jeho tlak, stanovit poruchy jeho proudění či aplikovat do páteřního kanálu kontrastní látku před rentgenovým vyšetřením.

Provádíme ji při podezření na infekci nervového systému/ meningitidu, či encephalitidu/roztroušenou sklerózu, krvácení po pavučnici, k vyloučení přítomnosti nádorových buněk či útlaku míchy či míšních kořenů. Také lze při lumbální punkci aplikovat některé léky či znecitlivující prostředky.

Vyšetřovací postup: Lumbální punkce se provádí vpichem tenké jehly mezi trny dolních bederních obratlů, nejčastěji na úrovni mezi 4. a 5. bederním obratlem, tedy v místech, kde již není mícha, jejíž dolní část zasahuje do oblasti L2/ druhého lumbálního obratle. Špička jehly se zavádí pod tvrdou plenu a pod pavučnici, v této části kanálu probíhají již jen míšní kořeny a lze odtud bez nebezpečí pohodlně odebrat mozkomíšní mok. Mozkomíšní mok se tvoří v mozkových komorách a proudí pod pavučnicí na povrch mozku a míchy. Odebíráme 5-15 ml mozkomíšního moku- toto množství se velmi rychle doplní. Pacient při vyšetření sedí nebo leží na boku, musí být uvolněný, v poloze „kočičího hřbetu“ tedy s prohnutou bederní páteří vzad.

Možná rizika :

Asi u ¼ vyšetřených se po lumbální punkci může objevit při posazení postavení bolest hlavy, točení hlavy, tlak do hlavy a za oči, pocit na zvracení- tzv. „postpunkční obtíže“. Příčinou obtíží je zmenšený objem mozkomíšního moku snížení tlaku v prostorech naplněných mokem. Tato komplikace není nebezpečná. Tato komplikace není nebezpečná, ale vede k upoutání na lůžko, během několika dní odezní, pokud trvá déle, lze odstranit aplikací tzv. „krevního koláče“ v místě průniku jehly tvrdou plenou a pacienta ihned zbaví obtíží. Obavy z ochrnutí jsou zcela zbytečné, naopak mnohdy vyšetřovaný vpich jehlou ani necítí.

2. poučení o tom, zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si jednu z alternativ

Jiným způsobem než lumbální punkcí zánět mozkových blan vyšetřit nelze.

3. údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení daného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat

Po lumbální punkci není pacient omezen v obvyklém způsobu života.

4. údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů

Po vlastním výkonu zůstává pacient v klidu na lůžku nejméně 8-12 hodin ležet ve vodorovné poloze./ na zádech, břiše, boku/ Podáváme tekutiny. Pokud nejsou postpunkční obtíže / viz výše / nemá pacient žádná další omezení.

5. údaje o důsledcích případného odmítnutí léčby, navrhovaného postupu nebo výkonu

Pokud pacient odmítne vyšetření lumbální punkcí není možné zjistit zda se jedná o infekci nervového systému, nelze 100% verifikovat krvácení, či jiná onemocnění centrální nervové soustavy.

6. údaje o tom, kdo je primárně zodpovědný za jemu poskytnutou péči a dále o tom, kdo bude výkon provádět (pokud je určeno předem nebo je možné předjímat, v opačném případě se autor výkonu představí sám před výkonem)

výkon provádí ošetřující lékař, který se představí před výkonem a poučí pacienta.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s přítomností osob získávajících odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (žáci zdravotnických škol, studenti medicíny, apod.) při zákroku a zároveň

souhlasí / nesouhlasí s tím, aby osoby získávající odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání mohly nahlížet do zdravotnické dokumentace v nezbytně nutném rozsahu. Všechny tyto osoby jsou povinny o zjištěných skutečnostech zachovávat mlčenlivost.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s možným uveřejněním údajů, které byly vyšetřením či léčením onemocnění pacienta získány, ve vědeckých publikacích.

Pacient potvrzuje, že poučení mu bylo níže podepsaným lékařem osobně a ústně vysvětleno, že měl čas a možnost je uvážit, porozuměl mu a měl i možnost klást doplňující otázky, které mu byly zodpovězeny.

S výkonem souhlasím.

Místo podpisu:

Datum a čas:

Podpis a jmenovka lékaře:

Podpis pacienta:

Prohlášení svědka

(Jen v případě, že se pacient nemůže podepsat, pak prohlášení svědka)

Důvod proč se pacient nemohl podepsat a jak projevil souhlas:**Jméno svědka:****Není li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, adresa a datum narození svědka:**

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevila, že po poskytnutém poučení souhlasí se zákrokem včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Podpis svědka: