

## NITROŽILNÍ PODÁNÍ JODOVÉ KONTRASTNÍ LÁTKY

### Informující lékař:

Vážený pane, vážená paní,

k diagnostickému výkonu, který Vám nyní doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu. Abyste se mohl/a rozhodnout, informujeme Vás tímto listem o cíli výkonu, jeho provedení, i o případných možných komplikacích. Lékař, který vyšetření navrhuje, i lékař, který bude vyšetření provádět, Vám v ústním pohovoru rád vysvětlí případné nejasnosti a odpoví na Vaše otázky.

Na závěr tohoto dokumentu budete požádán, abyste svůj případný souhlas s navrhovaným výkonem potvrdil vlastnoručním podpisem.

### **Proč doporučujeme nitrožilní podání jodové kontrastní látky?**

Při některých speciálních rentgenových vyšetření a při většině CT vyšetření je třeba do krevního oběhu podat roztok jodové kontrastní látky. Tato látka způsobí přechodně rozdílnou průchodnost rentgenového záření jednotlivými tkáněmi a orgány a umožní zobrazení důležitých podrobností. Jiná vyšetření v této fázi byla již vyčerpána nebo nepřináší další potřebné informace.

### **Jak se výkon provádí?**

Výkon se provádí nalačno (pokud nejde o vyšetření neodkladné) a po podání látky snižující riziko reakce na kontrastní látku. **24 hodin před i po vyšetření je třeba zvýšit příjem tekutin!**

Podání se provádí injekcí do žíly, nejčastěji na horní končetině, je však možno látku podávat do jakékoliv přístupné žíly. Látka se vstříkne ručně, nebo speciálním mechanickým injektorem. Jakékoliv obtíže, které by se mohly objevit během podání kontrastní látky během vyšetření, hlase okamžitě přítomnému zdravotnickému personálu, který vás bude během celého vyšetření nepřetržitě sledovat.

### **Doporučení po výkonu.**

Pokud je vyšetření prováděno ambulantně, neodcházejte po dobu nejméně 30 minut z radiodiagnostického oddělení. Pokud jste hospitalizováni na lůžkových odděleních nemocnice, budete odveden nebo odvezen nemocničním personálem. Při výskytu jakýchkoliv obtíží po provedeném vyšetření hlase tyto potíže okamžitě zdravotnickému personálu!

### **Jaké jsou možné komplikace výkonu?**

I při zcela správném provedení celého výkonu může dojít následkem tohoto vyšetření k mírnějším nebo i vážným komplikacím.

- Menší krvácení z žíly nebo podání kontrastní látky pod kůži mimo žílu není nebezpečné a obvykle nevyžaduje zvláštní léčbu, i když může být někdy nepříjemné či bolestivé a může dočasně zanechat modřinu.
- Během podání kontrastní látky do žíly nebo i později bývají poměrně často pocíťovány nepříjemné pocity tepla nebo návalu. Tyto pocity, pokud se dají bez problému vydržet, nejsou nebezpečné a nejde o komplikace.
- Někdy se po podání kontrastní látky do krevního oběhu může projevit tak zvaná reakce na kontrastní látku. Reakce může mít různé projevy a různou závažnost – mírná nevolnost, zvracení, kopřivka či jiné kožní projevy, křeče, náhlá dušnost, prudký pokles krevního tlaku, těžké reakce se ztrátou vědomí. Stav může být až život ohrožující. Takové těžké reakce jsou však vzácné. Lehké projevy jsou poměrně časté. Léčba závisí na charakteru reakce. Pokud jste již v minulosti po podání jodové kontrastní látky nějakou reakci měl/a, hlase tuto skutečnost indikujícímu lékaři i lékaři provádějícímu výkon. Zvýšené riziko je u dětí, starších lidí nad 60 let, alergiků, diabetiků, u pacientů s poškozenou funkcí ledvin, u osob s předchozí reakcí na kontrastní látku.

**Abychom snížily riziko komplikací a především alergických reakcí na minimum, zodpovězte, prosím, následující otázky:**

Máte alergii na léky?      Ano\* Ne\*      Jak se alergická reakce projevovала?

Prach, pyly, zvířata?      Ano\* Ne\*

Jód a jodové preparáty?      Ano\* Ne\*

Jiná alergie? .....

Máte závažné onemocnění srdce, cév, ledvin, cukrovku?      Ano\* Ne\*

Trpíte sennou rýmou, přecitlivělostí vůči potravinám, lékům, náplastem, lékům na místní umrtvení, kontrastní látku?      Ano\* Ne\*

Jste těhotná?      Ano\* Ne\*

Máte zvýšený sklon ke krvácení nebo naopak ke srážení krve?      Ano\* Ne\*

\* odpověď zakroužkujte

Hladina **kreatininu** ne starší **1 měsíc před vyšetřením**, při hodnotě nad 150  $\mu\text{mol/l}$  nutné vyjádření nefrologa k adekvátní přípravě před výkonem.....

Výjimka pouze u pacientů z vitální indikace, kdy není možno hladinu kreatininu a alergie zjistit.

**Podpis indikujícího lékaře:** .....

**Případné další dotazy rád zodpoví provádějící lékař.**

-----

#### **Souhlas pacienta**

Všem informacím jsem rozuměl/a a měl/a jsem též dostatek času si vše rozvážit. Měl/a jsem možnost položit lékaři doplňující dotazy, které mne v souvislosti s výkonem zajímaly. Pokud tomu tak bylo, byly mi dostatečně zodpovězeny. Nezatajil/a jsem žádné skutečnosti týkající se zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na úspěch zákroku.

S výkonem **SOUHLASÍM** / **NESOUHLASÍM**\* (*nehodící se škrtněte*)

**SOUHLASÍM** / **NESOUHLASÍM**\* s tím, že mi může být během výkonu proveden další neodkladný související výkon, pokud by jeho neprovedení ohrozilo mé zdraví.

Datum: ..... Podpis pacienta: .....

(zákonného zástupce)

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....

(u pacientů nezletilých nebo zbavených způsobilosti k právním úkonům)

Podpis lékaře: .....

#### **Prohlášení svědka**

(v případě, kdy pacient rozumí poučení, je schopen dát souhlas/nesouhlas, ale nemůže se podepsat)

Jméno svědka:

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevil, že po poskytnutém poučení **souhlasí** / **nesouhlasí** \* s výkonem, včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Pacient se nemůže podepsat z důvodu, že:

Pacient projevil svůj *souhlas* / *nesouhlas* \* tak, že:

Podpis svědka:

\* *nehodící se škrtněte*