**INFORMOVANÝ SOUHLAS S PROVEDENÍM JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFIE**

**ECHOKARDIOGRAFICKÁ LABORATOŘ**

Ordinace pro choroby srdce s.r.o.

Viléma Blodka 5683

430 02 Chomutov

**Údaje o pacientovi:**

Jméno a příjmení: …………………………………………….… r.č. ……………………..

Bydliště: ………………………………………………………….……………………………

**Cíl, povaha a postup při výkonu**

Cílem tohoto zdravotního výkonu je podrobné ultrazvukové vyšetření srdce ultrazvukovou sondou zavedenou ústy do jícnu. Jsou získávány obrazy srdečních struktur, které významným způsobem zpřesňují výsledky vyšetření provedené hrudní stěnou. Některé struktury jsou dokonce zobrazitelné jen tímto způsobem. Získané informace pomohou zásadním způsobem upřesnit diagnózu a vedou ke konkrétním léčebným opatřením. O výsledku vyšetření budete vyšetřujícím lékařem bezprostředně informováni. Nekomplikované vyšetření jícnovou sondou není spojeno s žádnými následky. Během vyšetření mohou být podány léky k dosažení místního znecitlivění a celkového zklidnění.

 **Omezení před výkonem**

Je nutné před vyšetřením 4 hodiny lačnit, nejíst, nepít, nekouřit. Není vhodné žvýkání žvýkačky. U diabetiků je vhodné lačnění 6 h před výkonem vzhledem k zpomalenému vyprazdňování žaludku. Pokud musíte užít chronicky užívané léky, užijte je tak, aby výše uvedená podmínka lačnění byla splněna. Před vyšetřením je třeba odstranit snímatelné náhrady chrupu. Před vyšetřením bude zavedena žilní kanyla.

**Vlastní výkon**

Při vyšetření je zavedena ohebná vyšetřovací sonda do jícnu, který přímo naléhá na levostranné srdeční oddíly. Na konci sondy je ultrazvukový měnič, umožňující zobrazení srdečních struktur. K potlačení dávivého reflexu a k snazšímu spolknutí sondy je konec sondy potřen znecitlivujícím Mesocainovým gelem. V případě zvláště silného dávivého reflexu může být podán do žíly lék proti zvracení či malá dávka zklidňujícího léku. Sonda je zaváděna vsedě, po zavedení pak probíhá další vyšetření vleže na levém boku. Průběžně je snímáno EKG a zaznamenáván krevní tlak. Vyšetření obvykle trvá do 15-30 minut a je ukončeno vytažením vyšetřovací sondy. Z vyšetření nemusíte mít obavy. Jícen je pružný orgán a vyšetření není bolestivé. Nemusíte mít obavy z dechových obtíží, průdušnice při vyšetření zůstává volná a umožňuje volné dýchání.

**Rizika a komplikace při a po výkonu**

Vyšetření jícnovou sondou je považováno obecně za bezpečné vyšetření, přesto je třeba počítat s některými riziky:

- Aspirace žaludečního obsahu do plic. Z tohoto důvodu je vyžadováno předchozí lačnění.

- Krvácení z dutiny ústní, jícnu nebo žaludku. Je třeba, abychom byli informování o přítomnosti krvácení ze žaludku či jícnu v minulosti. Při nedávném krvácení, přítomnosti akutního zánětu žaludku, jícnu či přítomnosti rozšířených žilních pletení jícnu, nebude vyšetření provedeno.

- Průnik sondy stěnou jícnu do mezihrudí je jednou z nejzávažnějších komplikací. Musíme být informováni o polykacích potížích před vyšetřením a vyšetření nemůže být provedeno při přítomnosti stavů znesnadňujících volný průchod jícnem.

- Alergická reakce na znecitlivující látku nebo na materiál povrchu jícnové sondy, která může vyústit až do šokového stavu. Informujte nás proto o alergických projevech v minulosti.

- Bezvědomí v důsledku výrazné individuální citlivosti na podané sedativum či antiemetikum (léky zklidňující pacienta a omezující dávivý reflex u citlivých jedinců). Je vhodné podstoupit vyšetření v doprovodu osoby, která dohlédne na Vaši bezpečnost po odchodu z ambulance.

**Omezení po provedeném výkonu**

Po výkonu je nutné ještě 1 hodinu nejíst a nepít pro postupně odeznívající účinek místního znecitlivění krku. Nedodržení této podmínky může způsobit vdechnutí potravy. Při nutnosti aplikace zklidňujících léků, včetně léků snižující dávivý reflex podaných do žíly, není vhodné řídit motorová vozidla a vykonávat činnost vyžadující plnou pozornost v následujících 6 hodinách po vyšetření.

 **Alternativní možnosti výkonu**

Jícnovou echokardiografii lze někdy nahradit vyšetřením magnetickou rezonancí či CT vyšetřením. V jednotlivých případech však nemusí být alternativní možnost dostupná a očekávaná diagnostická informace nemusí být získatelná v potřebné kvalitě jiným způsobem.

 **Souhlas pacienta**

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem srozumitelně seznámen(a) s veškerými shora uvedenými skutečnostmi včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením jícnové echokardiografie.

…………………………. ….……………………………………………………

Datum a podpis pacienta

(zákonného zástupce, event. svědka)

…………………………………………………………………………………..

Datum a podpis lékaře, který pacienta informoval