

**MUDr. Tomáš Brychta**  
Privátní kardiologická ambulance  
Pekařská 84  
602 00 Brno  
www.kardiobrychta.cz

## **Informovaný souhlas**

Jméno a příjmení pacienta: ..... RČ.: .....

kód ZP: . . . Bydliště: .....

Jméno a příjmení zákonného

zástupce\* .....

Plánovaný výkon:

.....

**Prohlašuji, že jsem četl přílohu, která je nedílnou součástí tohoto informovaného souhlasu a že mi bylo zdravotnickým pracovníkem sděleno a vysvětleno:**

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, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.

V případě, že jsem zákonný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě též pacientovi.

Poté, co jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné a moje dotazy mi byly lékařem 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 uvedeného zdravotního výkonu.**

V Brně dne: ..... čas: .....

.....  
pacient (zákonný zástupce)

.....  
seznámení provádějící lékař

podpis: .....

**MUDr. Tomáš Brychta**  
Privátní kardiologická ambulance  
Pekařská 84  
602 00 Brno  
www.kardiobrychta.cz

## **Příloha k informovanému souhlasu**

**s výkonem:** transezofageální (jícnové) echokardiografie

**Účel a povaha plánovaného zdravotního výkonu:** ultrazvukové zobrazení srdce pomocí sondy zavedené do jícnu. Sonda se zavádí přes ústní dutinu po celkové mírné analgosedaci a po místním znecitlivění hrdla

**Předpokládaný prospěch:** detailnější a přesnější zobrazení srdečních struktur než při klasické transthorakální echokardiografii (přes hrudní stěnu).

Zejména přesné zhodnocení závažnosti chlopenních vad, přítomnosti infekční endokarditidy (zánětu srdeční nitroblány), srdečních zkratů, přítomnost krevních sraženin v srdečních dutinách, postižení aorty (rozšíření, poškození vnitřní stěny) atd...

**následky a možná rizika:** možné podráždění stěn hltanu a jícnu, navalování na zvracení při zavedení jícnové sondy

**alternativa plánovaného výkonu, možnost zvolit si jednu z alternativ:** pokud nelze diagnózu spolehlivě posoudit pomocí klasické transthorakální echokardiografie, nemá jícnová echokardiografie adekvátní dostupnou alternativu

**možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti:** 1/2 hodiny po výkonu nejíst, nepít /pro znecitlivění hltanu a riziko aspirace, tj. vdechnutí potravy do dýchacích cest/, při podání mírné celkové analgosedace, minimálně 2 hodiny neřídít

**údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů:** vyšetření je nutno provádět nalačno /minimálně 5 hodin před vyšetřením /nejčastěji od půlnoci/ nejíst a nepít

četl: .....  
jméno pacienta (zákonného zástupce)

V Brně dne: .....

podpis: .....  
pacient (zákonný zástupce)