

**Informovaný súhlas** – je tlačivo, ktoré podpisuje pacient a lekár pred plánovaným vyšetrením. Ide o archivovaný dokument, ktorý obsahuje potrebné informácie pre pacienta a lekára na základe ktorých sa uskutočňuje diagnostický a liečebný výkon.

- Pacient si prečíta informovaný súhlas minimálne 24 hodín pred plánovaným vyšetrením.
- Lekár venuje pacientovi adekvátny čas na zodpovedanie otázok vyplývajúcich z informovaného súhlasu.
- Získanie súhlasu na uskutočnenie diagnostického a liečebného výkonu od pacienta vyplýva pre pacienta aj lekára zo zákona. (§6 zákona č.5762004 Z. z)
- Pacient aj lekár potvrdia súhlas s výkonom svojimi podpismi a dátumom.

# PEG

## Perkutánná Endoskopická Gastrotómia

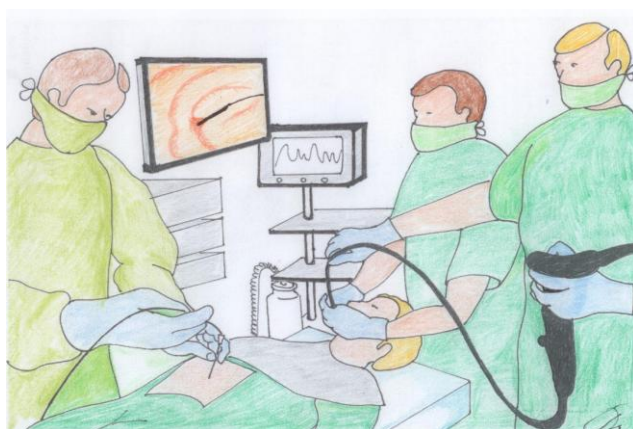
(zavedenie sondy pod gastroscopickou kontrolou cez prednú brušnú stenu do žalúdka)

.....  
meno a priezvisko vyšetrovaného pacienta

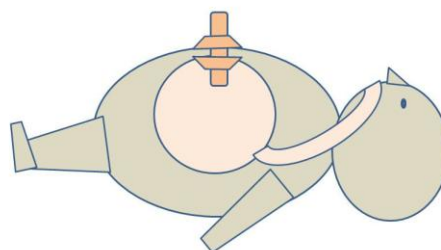
**Milá pacientka, milý pacient,** informovaný súhlas Vám pred zavedením PEG pomôže pripraviť sa na rozhovor s lekárom. Ten vám vysvetlí význam, priebeh a prípadné riziká jeho zavedenia.

**Ako sa musíte pripraviť ?** 6 hodín pred vyšetrením sa už nesmie v žalúdku nachádzať ani tekutina ani jedlo. Pred zavedením PEG sa vykoná gastroscopické vyšetrenie, na základe ktorého sa rozhodne či je možné PEG u vás vykonať endoskopickou cestou. Potreba zavedenia sondy vyplynula zo základnej diagnózy o čom vás alebo vašich príbuzných informoval indikujúci lekár.

**Ako prebieha vyšetrenie?** Pacient leží na chrbte. Sestra mu môže sprejom znecitlivieť hltan a medzi zuby mu vloží ochranný náustok. Pacient môže dostať pred výkonom injekciu na upokojenie. Vyšetrenie je možné vykonávať aj v celkovej anestéze. Lekár následne zasúva gastroscop cez hrdlo do žalúdka a presvecuje prednú stenu žalúdka tak, aby svetlo na prednej brušnej stene videl ďalší asistujúci lekár. Vhodné miesto sa označí, koža brucha sa na označenom mieste dezinfikuje, lokálne znecitlivie a po asi 1cm narezaní kože sa zavádza pod kontrolou gastroscopu zavádzacia ihla aj s montážnou niťou cez prednú stenu žalúdka do jeho dutiny. Niť sa zachytí endoskopickou slučkou a spolu s gastroscopom sa vytiahne pred ústa pacienta. Na montážnu niť sa pripevní koniec vyživovacej sondy a asistujúci lekár ťahom za niť vyťahuje sondu cez úžerák, žalúdok prednú stenu žalúdka a prednú brušnú stenu na povrch. Konštrukcia sondy umožní jej tesné napojenie na žalúdočnej aj brušnej stene tak, aby spoľahlivo plnila svoju funkciu. Pozri Obr.1 a 2.



Obr. 1. Lekársky tím vykonáva PEG cez prednú brušnú stenu a pod gastroscopickou kontrolou umiestňuje vyživovaciu sondu v žalúdku.



Obr.2. Schéma umiestnenia a fixácie vyživovacej sondy medzi prednou brušnou a prednou žalúdočnou stenou.

Akékoľvek úpravy textu a obrázkov sú možné iba po dohode s autorom (MUDr. Rudolf Hrčka CSc.) a odbornou komisiou pri SGS. Informovaný súhlas, IS - PEG - ver.1/2017 je v súlade so zákonom (§ 6 zákona č.576/2004 Z. z.) IS je verejne dostupný a kopírovateľný na [www.krca.sk](http://www.krca.sk) a/alebo na [www.sgssls.sk](http://www.sgssls.sk) pre potreby pacientov a lekárov pred gastroenterologickými vyšetreniami v rámci Slovenskej republiky.

**Aké sú riziká PEG počas výkonu?** V rukách skúseného lekára je zavedenie PEG rutinným výkonom s minimálnym rizikom pre pacienta. Zriedkavo môže dôjsť k nasledovným komplikáciám.

Možnosť *mechanického* poškodenie sliznice a steny tráviacej rúry endoskopickým prístrojom, , ktoré by viedlo k porušeniu steny a nutnosti operačného riešenia je extrémne vzácna. Závažné *krvácanie* pri punkcii prednej brušnej steny a žalúdka sa vyskytuje iba vzácne a dá sa veľmi rýchlo a efektívne odstrániť v priebehu vyšetrenia. Mechanické poranenie susedných orgánov s nutnosťou chirurgického riešenia je veľmi nepravdepodobné. Riziko utlmenia alebo zastavenia *dýchania* počas vyšetrenia hlavne po podaní utišujúcich injekcií alebo pri celkovej anestéze je redukované na minimum neustálym monitorovaním pacienta. Vyšetrojúci personál je taktiež pripravený redukovať prípadné príznaky *precitlivenosti* na podané lieky alebo znečítlivujúci sprej. Zriedkavá je možnosť porúch *srdcovocievneho* systému, preniknutiu *baktérií* do cievneho systému, poranenie *chrupu* alebo poranenia pri *polohovaní* imobilných pacientov pred, počas alebo tesne po vyšetrení.

**Aké sú riziká PEG po jej zavedení?** 24 hodín po zavedení sa nesmie cez PEG podávať ani tekutina. Vyživovacia sonda vydrží byť funkčná pri adekvátnej starostlivosti aj rok a viac. Niekedy môže únava materiálu alebo neprimeraná manipulácia spôsobiť, že sa sonda vytiahne. Vtedy je potrebné prísť na centrálny príjem najbližšej nemocnice, kde sa kanál po sonde dá do 24 hodín zachrániť, napr. dočasným vložením močového katétra. Nový PEG sa potom dá jednoducho zaviesť odborným tímom. PEG sa odstraňuje ambulantne gastrokopicky. Kanál medzi žalúdkom a kožou brucha sa zahojí do 24 hodín. Ak nie je možné z akýchkoľvek dôvodov zaviesť gastrokop, časť sondy nad kožou sa odstrihne a zvyšok sondy sa vylúči prirodzenou cestou stolicou. Otvor po PEG sa prekryje sterilnou gázou.

#### Čo by mal o vás vedieť vyšetrojúci lekár.

- Užívate lieky proti zrážanlivosti krvi? **Nie**  , Ak áno ktoré.....
- Máte krvné ochorenie spojené so zníženou zrážavosťou krvi? **Nie**  , Ak áno ktoré ?.....
- Máte alergiu? (Např. lieky, potraviny, anestetiká, astmu) **Nie** ,  Ak áno ktoré?.....
- Máte interné ochorenie (např. srdca, pľúc, obličiek, cukrovku)? **Nie**  Ak áno ktoré?.....
- Máte chronické infekčné ochorenie (hepatitída, AIDS, iné)? **Nie** Ak áno ktoré?.....
- Ste po operácii hornej časti tráviaceho traktu? **Nie**  Ak áno po akej?.....
- Máte uvoľnený zub, parodontózu, odnímateľnú protézu? **Nie**  . Ak áno uveďte.....

**Súhlasné vyjadrenie pacienta v zmysle** (§6 zákona č.576/2004 Z. z): Vyšetrojúci lekár MUDr. .... ma dostatočne oboznámiť s plánovaným výkonom a zodpovedal mi všetky otázky. Informovanému súhlasu som rozumel/l a minimálne 24 hod. pred výkonom som sa sním oboznámiť/la. Cítim sa dostatočne poučený/ná o plánovanom zákroku a aj o možných vedľajších účinkoch.

Dátum výkonu:

Dátum výkonu:

Podpis pacienta ( prípadne poručníka, alebo opatrovateľa)

Podpis lekára (vyšetrojúci lekár)

**Nesúhlasné vyjadrenie pacienta:**  Zákrok chcem odložiť

So zákrokom nesúhlasím

Dátum:.....

Podpis (pacienta, prípadne poručníka, alebo opatrovateľa)

**Poznámky lekára** ( např. zdravotné následky v prípade odmietnutia vyšetrenia, zápis pred svedkom, že pacient nesúhlasí a nepodpíše, alebo súhlasí no nepodpíše informovaný súhlas).....

Akékoľvek úpravy textu a obrázkov sú možné iba po dohode s autorom (MUDr. Rudolf Hrčka CSc.) a odbornou komisiou pri SGS. Informovaný súhlas, ISL - PEG - ver.1/2017 je v súlade so zákonom (§ 6 zákona č.576/2004 Z. z.) IS je verejne dostupný a kopírovateľný na [www.krca.sk](http://www.krca.sk) a/alebo na [www.sgssls.sk](http://www.sgssls.sk) pre potreby pacientov a lekárov pred gastroenterologickými vyšetreniami v rámci Slovenskej republiky.