

Informovaný souhlas Infuzní terapie

Jméno a příjmení.....rodné číslo.....
bydliště.....
alergie.....

Vážená klientko, vážený kliente,
velmi si vážíme vaší důvěry a touto cestou bychom vás chtěli informovat o plánovaném léčebném výkonu. Věnujte prosím náležitou pozornost uvedeným informacím.

Lékař vám poskytne veškeré informace o účelu a povaze zákroku, o jeho důsledcích a rizicích. Je připraven vám zodpovědět veškeré vaše dotazy týkající se plánovaného lékařského zákroku. Prosíme, využijte svého práva klást lékaři doplňující dotazy k odstranění jakýchkoliv pochybností a nejasností ohledně plánovaného výkonu. Pokud lékař používá odborné termíny, kterým nerozumíte, prosíme, neváhejte jej na tuto skutečnost upozornit.

Podávání léků do žíly je výrazně účinnější než ve formě tablet podávanými ústy. Váš ošetřující lékař vám doporučil léčbu nitrožilně podávanými léky ve formě infuzí. Tato léčba má za cíl zlepšit váš zdravotní stav, zmírnit či odstranit vaše potíže, případně zpomalit nebo zcela zastavit průběh vaší choroby.

Informace o průběhu infuzní léčby

Na infuzní léčbu budete docházet zpravidla několik dnů až týdnů na základě požadavků vašeho ošetřujícího lékaře. Délka trvání infuze se odvíjí podle ordinovaných léků. Před a po infuzi vám sestra změří krevní tlak. Pokud budete cítit v místě vpichu tlak, pálení či bolest, nebo pokud pocítíte jakýkoliv druh nevolnosti, bez prodlení, prosíme, informujte sestru. Po skončení terapie a odstranění infuze sestrou si ihned zmáčkněte tampon na paži a zůstaňte podle potřeby (minimálně však 5 minut) ležet, stlačujte místo vpichu a vstávejte až podle pokynů sestry.

Komplikace, které se mohou vyskytnout, jsou velmi málo četné až ojedinělé, a to v závislosti na účinné látce. Může se objevit reakce na kůži (např. na dezinfekci nebo náplast) nebo zánět povrchové žíly (zarudlý bolestivý pruh na paži). Z celkových reakcí se mohou objevit závratě, návaly, horkost v těle, zvýšené pocení, slabost, někdy pocit na omdlení, eventuálně po postavení se do vzpřímené polohy až kolaps. Ojediněle se může vyskytnout nepředpokládaná alergická reakce na podané léky ve formě kopřivky, svědění a zarudnutí kůže či zhoršení dechu. Závažnější formy alergie jsou velmi vzácné.

Na infuze se prosím vždy objednejte, termín a hodinu si můžete domluvit osobně nebo telefonicky. Stanovený termín a čas je nutné přesně dodržet. Infuzní terapie není plně hrazena zdravotními pojišťovnami, klient hradí doplatek za léčiva.

Chtěli bychom vás také poprosit, abyste vždy dbali pokynů ošetřujícího personálu.

Prohlášení a souhlas klienta

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze a průběhu infuzní terapie a byl/a jsem informován/a i o možných rizicích tohoto výkonu. Přečetl/a jsem si informace o možných rizicích a komplikacích infuzní terapie a podstupuji ji na vlastní zodpovědnost. Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky* a moje dotazy byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením infuzní terapie. Všemmu jsem porozuměl/a a s navrženým postupem souhlasím.

V Praze dne

Podpis

Poučení provedl/a

Podpis

* Byly kladeny tyto otázky: