

## Informovaný souhlas

### Aplikace krevní plazmy RegenLab

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.

#### Informace o plánovaném výkonu

Aplikace krevní plazmy PRP (platelet-rich plasma) je vědecky podložená metoda autologní regenerativní medicíny založená na využití vlastní bioaktivní krevní plazmy bohaté na trombocyty. Může být také aplikována v kombinaci s nezasíťovanou kyselinou hyaluronovou (přípravek Cellular Matrix). S přibývajícím věkem dochází k poškození DNA a buněčných struktur. Plazma PRP bohatá na trombocyty pomáhá účinně regenerovat kožní buňky. Obsahuje růstové faktory, které stimulují růst buněk a napomáhají protizánětlivým mechanismem k regeneraci poškozených buněk. Vysoký obsah aktivních trombocytů obsažených v plazmě napomáhá k přirozené regeneraci pokožky.

Přípravek je vytvořen z vlastních buněk, je tedy minimalizován výskyt nežádoucích účinků. Nejprve je odebráno malé množství krve (jako v případě běžného odběru krve ze žíly), které je ihned zpracováno. V případě použití přípravku Cellular Matrix je krev zpracována ve speciální zkumavce, která již obsahuje kyselinu hyaluronovou. Během cca 10 min je plazma bohatá na trombocyty (případně v kombinaci s kyselinou hyaluronovou) připravena k aplikaci. Aplikace se provádí stejným způsobem jako obštrik kloubu.

#### Kontraindikace

- infekční onemocnění včetně akutního respiračního infektu nebo nachlazení
- aktivně léčené nádorové onemocnění a období 6 měsíců až 1 rok po ukončení aktivní léčby nádorového onemocnění (chemoterapie či radioterapie)
- systémové autoimunitní onemocnění
- podezření na nádorové onemocnění
- systémová imunosupresivní léčba
- trvalé užívání nesteroidních antiflogistik a kortikosteroidů v terapeutických dávkách v posledních 4 týdnech, respektive alespoň 5 dnů před plánovaným odběrem krve je nutno tyto léky vysadit (lze však ponechat např. inhalační kortikosteroidy užívané pro kompenzaci astmatu)

- infarkt myokardu nebo srdeční selhání v posledních 3 měsících
- cévní mozková příhoda v posledních 3 měsících

**Pokud máte některou z uvedených kontraindikací, prosíme, ihned upozorněte lékaře na tuto skutečnost. Vhodnost aplikace posoudí lékař individuálně.**

#### **Možná rizika spojená s provedením výkonu**

Je možná alergická reakce na použitý dezinfekční prostředek, projeví se zarudnutím, otokem nebo vyrážkou v místě postříku. V případě alergické reakce, prosíme, okamžitě upozorněte na tuto skutečnost lékaře.

#### **Prohlášení a souhlas klienta**

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze ošetření a byl/a jsem informován/a i o možných rizicích tohoto výkonu. Přečetl/a jsem si informace o možných rizicích a komplikacích ošetření a aplikaci podstupuji na vlastní zodpovědnost. Zavazuji se, že se budu řídit veškerými doporučeními lékaře. Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky\* a moje dotazy byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením tohoto lékařského výkonu. Všemmu jsem porozuměl/a a s navrženým postupem souhlasím.

V Praze dne

Podpis

Poučení provedl/a

Podpis

Datum aplikace

\* Byly kladeny tyto otázky: