

Informovaný souhlas těhotné pacientky s výkonem

Skiagrafické vyšetření u těhotných žen

Vážená paní,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována

Na základě Vašeho akutního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno skiagrafické vyšetření.

Co je skiagrafické vyšetření:

Zhotovení RTG dokumentace pomocí ionizujícího záření. Jsou zhotoveny 2 snímky ve dvou na sebe kolmých projekcích.

Jaký je důvod indikace výkonu:

Onemocnění plic, srdce, úrazy, bolesti kloubů, páteře, náhlé příhody bříšní.

Jaká je příprava před vyšetřením:

Zpravidla bez speciální přípravy, pouze odložit oblečení a šperky.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření se nemusíte obávat, jsou bezbolestná. RA Vám vysvětlí, jaký způsobem budete vyšetřováni. Můžete u toho stát, sedět a ležet. Vždy se vyšetřuje požadovaná část těla dle žádanky.

Jaké jsou možné komplikace:

Výkony jsou bez komplikací. Nevýhodou je využití ionizujícího záření. Těhotné ženy se zpravidla nevyšetřují. Jedná-li se o **RTG vyšetření mimo oblast břicha a pánve**, je možné RTG vyšetření provést bez jakýchkoliv obav. Např. RTG vyšetření kotníku, kolene, ramene, plic, zubů... Plod v těchto případech obdrží nulovou dávku, proto mu u těchto RTG vyšetření **nehrozí jakékoliv nebezpečí**. Použití ochranné zástěry je nutností.

Jaký je režim pacienta po provedeném výkonu:



Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 01 Jihlava

Oddělení zobrazovacích metod

MUDr. Martina Wollmuthová, primářka OZM

Bez omezení či doporučení.

Prohlášení:

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotních důsledků vyplývajících z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla.

Bylo mi podáno podrobné vysvětlení výkonu a souhlasím s jeho provedením i když vím, že jsem gravidní.

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis lékaře:

tel.: +420 567 157 561
fax: +420 567 157 281

e-mail: wollmuthovam@nemji.cz
web: www.nemji.cz

IČO: 00090638
DIČ: CZ00090638



bankovní spojení: Komerční banka
číslo účtu: 18736681 / 0100