

INFORMOVANÝ SOUHLAS SE ZÁKROKEM u zletilého a způsobilého pacienta

Informovaný souhlas s:	Radioterapie pro nádor kůže		
Pacient(ka) – jméno a příjmení:		Rodné číslo (číslo pojištění):	
Datum narození: (není-li rodné číslo)		Kód zdravotní pojišťovny:	
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)			

Informující lékař:

Zdravotní výkon:	
1)	Pro nález nádorové choroby kůže vám byla doporučena radioterapie neboli léčba ionizujícím zářením. Léčba zářením u kožních nádorů bývá indikována buď jako samostatná nebo následuje po operačním výkonu. Cílem pooperační radioterapie je zničení možných zbylých nádorových buněk v okolí. Ozařování je u kožních nádorů zaměřeno na vlastní nádor nebo na jizvu po operaci, vždy s bezpečnostním lemem v okolí. Dle rozsahu a typu nádorového onemocnění se indikuje případně i ozáření nejbližších, tak zvaných spádových, lymfatických uzlin. Léčebný efekt radioterapie spočívá v destrukci nádorových buněk. Nádorová buňka zasažená ionizujícím zářením ztrácí schopnost dalšího dělení a odumírá. Usmrcené buňky se rozpadnou a jejich zbytky jsou odplaveny krevní a lymfatickou cestou a dále z těla vyloučeny. V léčbě kožních nádorových lézí se používá záření, které se zachytí v nádoru na povrchu či těsně pod povrchem a neproniká do hlubších tkání. Nejčastěji se používají svazky urychlených elektronů vzniklých na ozařovacím přístroji zvaném lineární urychlovač.
2)	Radioterapie patří mezi základní léčebné metody v léčbě kožních nádorů. Dalšími alternativami je zejména operační řešení, u nádorů pigmentových se používá i imunoterapie či chemoterapie. Rozhodování o optimální léčbě patří do společných rukou dermatologa a onkologa, kteří vám mohou své rozhodnutí vysvětlit individuálně a konkrétně pro váš případ. Léčba, která vám byla navržena, odpovídá národním radiologickým standardům.
3)	Záření má největší účinek na nádorové, rychle se množící buňky. Zářením jsou však zasaženy i zdravé buňky okolní pokožky. Zdravé kožní buňky jsou však schopny nápravy z radiačního poškození. Zasažení zdravých buněk je odpovědně za průvodní vedlejší neboli nežádoucí efekt v době radioterapie. V reakci zdravé kůže na ionizující záření jsou velké individuální rozdíly. Akutní reakce zdravé okolní pokožky se projevuje jejím zrudněním až zčervenáním. Ozářená pokožka je citlivá až bolestivá na dotek, může svědit až lehce pálit. Ke zmírnění rizika této kožní reakce doporučujeme již od zahájení radioterapie nosit volné, neдрáždivé, nejlépe bavlněné oblečení. Pro denní hygienu lze doporučit jemné omývání či sprchování vlažnou až lehce teplou vodou. Není vhodné používat mycí houby a žínky. Po omýtí se kůže šetrně osuší jemným bavlněným ručníkem. Otření pokožky je třeba provádět pouze přikládáním ručníku, nikoliv třením. Dle nálezu a typu vaší pokožky vám lékař individuálně doporučí vhodné přípravky k místnímu ošetření kůže. Při ozáření však musí být pokožka suchá bez čerstvě nanesené ošetřující masti. V průběhu radioterapie je třeba se striktně vyvarovat pobytu na slunci. Kožní reakce odezní obvykle za 4-6 týdnů po ukončení radioterapie. Pokud je při léčbě kožních nádorů ozařovaná vlasatá část hlavy či jiná část kožního povrchu s ochlupením, dochází k útlumu růstové aktivity vlasů, vousů a chlupů a k jejich vypadávání. Jsou velmi velké individuální rozdíly, zda tento stav je přechodný či zda ztráta vlasů či ochlupení zůstane trvalá. V průběhu léčby zářením můžete pociťovat zvýšenou celkovou únavu. Pacient léčený ozařováním nevydává v průběhu léčby ani po jejím ukončení žádné záření a neohrožuje tak své okolí. Z chronických projevů může v ozařované oblasti přetrvávat výraznější kožní pigmentace a suchost kůže.

4)	<p>Příprava radioterapie: Podmínkou kvalitní léčby zářením je přesné zaměření tak zvané cílové oblasti, kterou je třeba prozářit dostatečnou dávkou ionizujícího záření při maximálním šetření okolních zdravých tkání. Proto při vaší první návštěvě na ozařovně bude provedeno proměření nemocného místa a vyzkoušení nastavení ozařovacího přístroje. Při tomto vyšetření lékař rozhodne, zda bude vhodné doplnit i CT vyšetření, které zobrazí nemocnou oblast. Až po výpočtu ozařovacího plánu na základě získaných dat z vaší první návštěvy je možno zahájit vlastní cyklus radioterapie. Již při prvním vyšetření na ozařovně vám budou na kůži zakresleny značky, které slouží k přesnému nastavení ozařovače při každé jednotlivé frakci a které je nutné udržovat po celou dobu radioterapie. V době zahájení radioterapie bude též v digitálním formátu pořízena vaše fotografie, která bude uložena po dobu vašeho ozařování v řídicím počítači lineárního urychlovače. Současné zobrazení vaší podobenky při každém otevření vašeho ozařovacího plánu v tomto počítači vyloučí riziko záměny ozařovacího plánu. Po ukončení ozařovacího cyklu se vaše podobenka ani v elektronické podobě uchovávat nebude. Vlastní průběh radioterapie: Dle histologického typu kožního nádoru, ověřeného mikroskopickým vyšetřením, se stanovuje dávka záření, počet a četnost sezení/frakcí. Jednotlivé denní dávky a celkový počet sezení jsou voleny tak, aby co nejvíce poškodily nádor a co nejméně okolní zdravé tkáně. Může být indikováno až 30 frakcí, po jedné frakci denně, 5krát v týdnu. Ozařovač je umístěn ve speciální místnosti (ozařovně), která je po dobu ozařování uzavřena, a kromě pacienta zde nesmí být nikdo další přítomen. Před každým ozářením vás radiologičtí asistenti uloží do správné polohy a přesně nastaví ozařovací přístroj. Toto nastavení musí být při každé frakci stejné. V průběhu ozařování jste pod zrakovou kontrolou ošetřujícího personálu prostřednictvím průmyslové televize, dále je zajištěn i akustický kontakt s ošetřujícím personálem pomocí mikrofonů a reproduktorů. Jedna frakce trvá cca 5 minut. V průběhu každého ozáření až do příchodu zdravotního personálu je třeba setrvat ve stejné poloze. Během ambulantního průběhu radioterapie je opakovaně prováděno kontrolní vyšetření lékařem, radiačním onkologem. V případě nových obtíží je třeba kontaktovat lékaře před nejbližším ozářením i mimo termín pravidelné kontroly. Přerušování radioterapie je povoleno jen ze závažných důvodů. Pokud nastanou tyto důvody z vaší strany, je nutné projednat je předem s lékařem.</p>
5)	<p>Pokud při seznámení s tímto textem nebo v průběhu cyklu ozařování budete mít další dotazy a nejasnosti, obraťte se s nimi na lékaře při přípravě radioterapie, pro simulaci ozařovacího plánu nebo kdykoliv při lékařské kontrole v průběhu léčby. Byl/a jsem poučen/a o právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotnických služeb, pokud jiné předpisy to nevyklučují.</p>
6)	<p>Souhlasím s pořízením, zpracováním a uložením mojí fotografie k identifikačním účelům po dobu léčby</p>

Pacient potvrzuje a svým podpisem stvrzuje, že poučení mu bylo výše uvedeným lékařem osobně, srozumitelně, ústně a v dostatečném rozsahu vysvětleno, že měl čas a možnost je uvážit, porozuměl mu a měl i možnost klást doplňující otázky, které se vztahují k jeho zdravotnímu stavu a navrhovaným zdravotním službám a tyto mu byly srozumitelně a v dostatečném rozsahu zodpovězeny a že již dříve byl seznámen se svým zdravotním stavem.

Pacient dále potvrzuje a svým podpisem stvrzuje, že souhlasí s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a že mu rovněž bylo vysvětleno, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Místo podpisu:

Datum a čas:

Podpis lékaře:

Podpis pacienta:

Varianta pro případ pacienta, který se nemůže podepsat nebo se odmítá podepsat:

Pacient odmítl podepsat informovaný souhlas. / Pacient se nemůže podepsat z důvodu, že:
(*například: schopnost jemných pohybů ruky a pevného ovládní prstů jsou viditelně podstatně omezeny*)

Pacient projevil svůj souhlas tak, že:
(*například: ústně potvrdil všechna jednotlivá prohlášení*)

Místo podpisu:

Datum a čas:

Podpis lékaře:

Jméno svědka:
(není-li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, uveďte se adresa a datum narození svědka)

Podpis svědka: