

INFORMOVANÝ SOUHLAS SE ZÁKROKEM u zletilého a způsobilého pacienta

Informovaný souhlas s:	Radioterapií na oblast mozku		Pohlaví: muž / žena
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)	<p>Vaším ošetřujícím lékařem vám byla doporučena radioterapie neboli léčba ionizujícím zářením. Radioterapie patří mezi základní metody v onkologické léčbě. 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.</p> <p>Dle typu nádorového postižení mozku je léčba zářením samostatná nebo následuje po neurochirurgickém operačním výkonu. Cílem pooperační radioterapie je zničení možných zbylých nádorových buněk v okolí. U některých nádorů je v době radioterapie podávána chemoterapie ve formě tablet v pravidelných nízkých dávkách. Tato nízkodávkovaná chemoterapie zesiluje léčebný efekt ozařování a zpravidla je velmi dobře snášena.</p> <p>Ozařování je zacíleno na menší či větší část mozku, u některých mozkových nádorových procesů až na celý mozek.</p>
2)	<p>Radioterapie patří v léčbě nádorů mozku mezi základní léčebné metody. Nádorové mozkové procesy představují velmi širokou a různorodou skupinu onemocnění. Na rozhodnutí o indikaci radioterapie se podílí více lékařů, specialistů – radiační onkolog, interní onkolog, neurochirurg, kteří mají k dispozici nálezy radiodiagnostika a většinou i patologa. V některých případech může být alternativou ozařování neurochirurgický výkon, radiační ošetření Leksellovým gama nožem, popřípadě chemoterapie, avšak ve většině případů je úloha radioterapie nezastupitelná jinou léčebnou metodou. Léčba, která vám byla navržena, odpovídá národním radiologickým standardům.</p>
3)	<p>Záření má největší účinek na nádorové, rychle se množící buňky. Zářením jsou však zasaženy i zdravé buňky v okolí ozařovaných struktur. Velká část zdravých buněk je schopna nápravy z radiačního poškození. Zasažení zdravých buněk je odpovědné za vedlejší neboli nežádoucí efekt radioterapie.</p> <p>Nejčastějším nežádoucím příznakem v průběhu radioterapie bývá pocit zvýšené únavy, případně celkové slabosti.</p> <p>Při léčbě mozkových nádorů je ozařovaná vlasatá část hlavy. Zde dochází k útlumu růstové aktivity vlasových míšků a vypadávání vlasů. Jsou velmi velké individuální rozdíly mezi nemocnými, zda tento stav je přechodný či zda ztráta vlasů zůstane v určitých okresech hlavy jako stav trvalý. V době radioterapie není</p>

	<p>vhodné nosit vlasovou paruku, která může dráždit ozařovanou pokožku. Lepším řešením je lehký a dobře prodyšný šátek. Paruka může řešit chronické problémy se ztrátou vlasů. Kožní reakce je dalším nežádoucím efektem radioterapie. Podobá se stavu po nadměrném oslunění, kůže zrudne až zčervená, může svědit až lehce pálit, později se olupuje. Pro denní hygienu lze doporučit jemné omývání či sprchování s použitím neutrálních šamponů. Po omytí se kůže šetrně osuší jemným bavlněným ručníkem.</p> <p>Pokud se v průběhu léčby zářením objeví či zhorší bolesti hlavy, objeví rozmazané vidění či začne trápit žaludeční nevolnost až zvracení, může to být projevem otoku mozkové tkáně. V těchto případech je nutné okamžitě vyhledat odborného lékaře, který zajistí potřebnou léčbu (léky v tabletách, eventuelně infúze).</p> <p>Pacient léčený radioterapií pro nádory mozku by se měl striktně vyvarovat pobytu na sluníčku. Velmi důležité je dodržování pravidelného denního režimu, nutná je zejména pravidelnost a dostatek spánku. Pacient léčený ozařováním nevydává v průběhu léčby ani po jejím ukončení žádné záření a neohrožuje tak své okolí.</p> <p>Z chronických komplikací může ozařování způsobit zhoršení zraku. Nejcitlivější strukturou oka je oční čočka, její postižení vede ke vzniku katarakty neboli šedého zákalu. Riziko postižení zraku závisí na dávce záření, která oko zasáhne, a ta zase závisí na uložení nádorového ložiska v mozku. V případě, že po vypracování ozařovacího plánu lékař zjistí, že nelze oko více šetřit, každého nemocného o této skutečnosti individuálně informuje a možná rizika blíže vysvětlí.</p>
4)	<p>Léčba se provádí na moderním ozařovacím přístroji zvaném lineární urychlovač.</p> <p>Příprava radioterapie:</p> <p>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. Z tohoto důvodu absolvujete tak zvanou přípravu asi týden před zahájením vlastní radioterapie. Budete vyšetřeni nejprve na simulátoru, kde bude stanovena přesná ozařovací poloha. Pro její přesnou reprodukovatelnost při každém sezení a pro zamezení pohybu v době ozařování bude pro vás individuálně zhotovena fixační maska pro hlavu. Maska je vyrobena plastické hmoty formovatelné při vyšších teplotách, než jsou pokojové teploty. Tato maska se pak na hlavu přikládá při každém ozařování a jsou na ní zakresleny i body pro přesné nastavení ozařovacích polí. Po vyšetření na simulátoru bude provedeno CT vyšetření mozku s nasazenou fixační maskou. Na základě těchto vyšetření bude pro vás individuálně připraven tak zvaný ozařovací plán, jehož přesnost bude zkontrolována v průběhu následného vyšetření na simulátoru při vaší další návštěvě. Až po této kontrole je možné zahájit vlastní léčbu na lineárním urychlovači.</p> <p>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.</p> <p>Vlastní průběh radioterapie:</p> <p>Ozařování je rozděleno do 10-30 sezení/frakcí dle charakteru nádorového mozkového procesu. Je ordinována 1 frakce denně, 5x v týdnu. Jednotlivé denní dávky a celkový počet sezení jsou voleny tak, aby co nejvíce poškodily nádor a co nejméně okolní zdravou tkáň mozku.</p> <p>Před každým ozářením vám radiologičtí asistenti na hlavu přiloží fixační masku. Ozařovač je umístěn ve speciální místnosti (ozařovně), která je po dobu ozařování uzavřena a kromě pacienta zde nesmí být nikdo další přítomen. 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 8-10 minut. Před některými frakcemi se provádí kontrolní zobrazení, které vyhodnocuje správnost vaší polohy vůči ozařovači. V průběhu každého ozáření je třeba setrvat ve stejné poloze a to až do příchodu zdravotního personálu. Přesná poloha vůči svazku ozařovače je velmi důležitá pro dosažení maximální dávky záření v nádorové tkáni a minimalizaci záření zasahujícího zdravé tkáně.</p> <p>Pokud docházíte na léčbu zářením ambulantně, jsou v průběhu radioterapie prováděna pravidelná kontrolní vyšetření lékařem, radiačním onkologem, a to zpravidla v týdenních intervalech. V případě nových obtíží je třeba kontaktovat lékaře před nejbližším ozářením i mimo termín pravidelné kontroly. V průběhu radioterapie je též opakovaně kontrolován krevní obraz.</p> <p>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 nevylučují.</p>

6) Souhlasím s pořízením, zpracováním a uložením mojí fotografie k identifikačním účelům po dobu léčby.

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: