

PŘÍLOHA Č. 1: DOTAZNÍK HRQL - GERD

DOTAZNÍK HRQoL - GERD

Jméno a příjmení:	
Pohlaví:	žena / muž
Věk:	let
Váha:	kg
Výška:	cm

Datum:

	bez příznaků	příznak přítomen, neobtěžuje	příznak je přítomen, obtěžuje, ale NE každý den	příznak obtěžuje každý den	příznak ovlivňuje každodenní činnosti
1) Jak silné je Vaše pálení žáhy?	0	1	2	3	4
2) Pálí Vás žáha vleže?	0	1	2	3	4
3) Pálí Vás žáha vestoje?	0	1	2	3	4
4) Pálí Vás žáha po jídle?	0	1	2	3	4
5) Mění pálení žáhy Váš způsob stravování?	0	1	2	3	4
6) Budí Vás pálení žáhy ze spánku?	0	1	2	3	4
7) Máte obtíže s polykáním?	0	1	2	3	4
8) Máte bolesti při polykání?	0	1	2	3	4
9) Užíváte-li léky, ovlivňuje to Váš každodenní život?	0	1	2	3	4
10) Vrací se Vám hořká tekutina ze žaludku do krku či úst (=regurgitace)?	0	1	2	3	4
11) Máte regurgitaci vleže?	0	1	2	3	4
12) Máte regurgitaci vestoje?	0	1	2	3	4
13) Máte regurgitaci po jídle?	0	1	2	3	4
14) Mění regurgitace Váš způsob stravování?	0	1	2	3	4
15) Budí Vás regurgitace ze spánku?	0	1	2	3	4
16) Jak jste spokojen/a se svým aktuálním zdravotním stavem?	spokojena		nespokojena		neutrální
Celkem bodů:					

Jaké užíváte léky?

Máte jiné obtíže s trávením? Jestliže ano, o jaké se jedná? Trápí Vás kašel?

PŘÍLOHA Č. 2: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA



Razítko pracoviště

Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s vyšetřením

Příjmení:
Jméno:

1. Název zdravotního výkonu:

- Jícnová manometrie

2. Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

- dysfagie
- gastroesofageální reflux
- jiná diagnóza: _____

3. Informace o potřebném diagnostickém výkonu, včetně údaje o jeho účelu, povaze, předpokládaném prospěchu a následcích:

Manometrie jícnu je vyšetření tlaků jícnových svěračů a pohyblivosti svaloviny jícnu.

Cílem tohoto vyšetření je měření tlaků svěračů jícnu. Naměřené hodnoty mají význam pro průkaz škodlivého návratu kyselých žaludečních šťáv do jícnu, který je odborně nazýván jako refluxní choroba jícnu, eventuelně poruchy pohyblivosti jícnu. Tato choroba může mít řadu jak lokálních, tak i vzdálených komplikací, kterým se dá při včasném průkazu a adekvátní léčbě předejít.

K měření se používá přes nos zavedená tenká sonda (asi 6 mm silná) spojená s vyhodnocovacím zařízením, která ve svém průběhu snímá tlaky v jícnu. Vlastní vyšetření trvá asi 20 minut. Před zahájením vlastního vyšetření může být do nosních průduchů aplikován znečítlivující roztok, většinou však toto není nutné.

Výkon může být spojen s mírným bolestivým pocitem a nepříjemnými pocity při zavádění sondy nosem.

4. Rizika zdravotního výkonu:

Komplikace jsou výjimečné, může dojít zejména k přechodnému podráždění hrtanu po výkonu. Vzácněji může dojít ke krvácení z nosních průduchů, které obvykle spontánně ustává.

5. Alternativy zdravotního výkonu:

Alternativní metoda není dostupná, jen orientačně můžeme použít rentgenové vyšetření jícnu.

6. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

Doporučuje se asi 2 hodiny před vyšetřením nejíst a nepít pro možnost aplikace znečítlivujících roztoků při intoleranci zavádění sondy.

Předpokládaná doba hospitalizace:

- výkon je prováděn ambulantně

Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti:

- po jicnové manometrii je možno se ihned vrátit ke svému povolání/studiu

Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:

- kromě výše uvedených režimových a dietních opatření nejsou žádná další omezení v běžném způsobu života

7. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Na základě manometrického nálezu rozhodne lékař o dalších diagnostických či léčebných postupech, dietních, režimových a léčebných opatřeních, která jsou vhodná, jakož i o vhodnosti doplňujících či kontrolních vyšetření. Tyto údaje zaznamená do zprávy o provedení výkonu, kterou poté předá pacientovi a jeho ošetřujícímu lékaři.

8. Odpovědi na doplňující otázky pacienta (zákonného zástupce):

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o jeho zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby jím zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace. Pacient (zákonný zástupce) byl též seznámen s plánovaným způsobem anestezie (sedace), bude-li použita.

V Praze, dne.....

.....
Podpis a jmenovka lékaře

Souhlas pacienta (zákonného zástupce):

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o svém zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby mnou zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech: o navrhované léčbě, o možných výhodách a rizicích navrhované léčby, o možných alternativách a o problémech, které je možno očekávat v průběhu údravy. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření, léčebným postupem (viz výše), případně s použitím uvedené anestezie (sedace), včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví (život nebo zdraví osoby mnou zastupované).

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že v přiměřeném rozsahu a formě bylo poučení poskytnuto osobě mnou zastupované.

Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Praze, dne.....

.....
Podpis pacienta
(zákonného zástupce)

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:Datum narození:

Vztah k pacientovi:

Nemůže-li se pacient (zákonný zástupce) podepsat, podepíše se svědek, který byl přítomen projevu souhlasu:

Jméno a příjmení svědka:

Důvod nepodepsání souhlasu:

Způsob, jakým pacient projevil vůli:

V Praze, dne

.....

Podpis svědka