

Identifikační údaje pacienta/tky	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Oddělení	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

**Vážená paní, Vážený pane,**

protože se významným způsobem podílíte na svém zdraví a rozhodl/la jste se podstoupit preventivní podání vitamínů a minerálů cestou nitrožilní aplikace, máte právo být před tímto výkonem podrobně informován/a.

**Důvod (indikace) tohoto výkonu**

Preventivní

**Vysvětlení výkonu**

Preventivní infuzní terapie je nitrožilní aplikace nosného roztoku a přidaných vitamínů a minerálů do organismu. Před zahájením infuzní terapie provede sestra dezinfekci místa vpichu a zavede jednorázový nitrožilní katétr, který je infuzním setem napojen na infuzní lahev/vak. Při infuzní terapii klient leží, či sedí. Po ukončení infuzní terapie je nitrožilní katétr odstraněn a místo vpichu ošetřeno.

Před a po každé aplikaci je zhodnocen subjektivně i objektivně zdravotní stav klienta.

 **Vitamín C**

Vitamín C je důležitý pro správnou funkci imunitního systému, centrální nervové soustavy, dodává pokožce pružnost a pevnost, stará se o dobrý stav zubů a dásní, snižuje pravděpodobnost vzniku srdečně-cévních onemocnění, pomáhá proti únavě a je významným antioxidantem.

Vitamin C může ovlivnit účinek léků na ředění krve (Warfarin), může zvýšit účinnosti léků proti shlukování krevních destiček (Anopyrin, Godasal), zvýšit plazmatické hladiny tabletové hormonální antikoncepce a může vést k nepřesnému stanovené hladiny cukru v krvi.

 **Glutathion**

Glutathion se řadí k nejsilnějším antioxidantům, podílí se na různých metabolických pochodech v organismu, má schopnost zneškodňovat volné radikály, podporuje regeneraci buněk. Působí na činnost každé jednotlivé buňky všude tam, kde se volné radikály vyskytují, a to se týká nejen jater,

mozku, svalů, kůže apod. zvyšuje buněčnou energii, posiluje imunitní systém, chrání DNA před poškozením.

#### **Soluvit N**

Soluvit® N je směs ve vodě rozpustných vitamínů B1, B2, nikotinamidu, B6, kyseliny pantothenové, biotinu, kyseliny listové, vitamínu B12 a vitamínu C.

Soluvit® N je charakterizován jako doplněk intravenózní výživy k pokrytí denní potřeby ve vodě rozpustných vitamínů u dospělých a dětí.

- **vitamín B1 (thiamin)** – působí příznivě na nervový systém a proti únavě
- **vitamín B2 (riboflavin)** – je důležitý pro stav kůže, očí, má pozitivní vliv na funkci srdce a dalších orgánů, přispívá ke snížení míry únavy a vyčerpání
- **vitamín B3 (niacin)** – je nezbytný pro uvolňování energie z potravy, pomáhá udržovat činnost nervové soustavy
- **vitamín B5 (kyselina pantothenová)** – se vyskytuje ve všech tkáních těla a její funkce je nezastupitelná, účastní se metabolismu všech živin v těle, zlepšuje kvalitu kůže, vlasů a nehtů.
- **vitamín B6 (pyridoxin)** – ovlivňuje tvorbu červených krvinek, je nezbytný pro funkci imunitního systému
- **vitamín B7 (biotin)** – zasahuje do metabolismu cukrů, tuků i aminokyselin, je důležitý pro vznik energie v těle, přispívá k normální činnosti nervové soustavy a normálnímu stavu sliznic, vlasů a pokožky
- **vitamín B9 (kyselina listová)** – ovlivňuje krvetvorbu, má nezastupitelnou úlohu v procesu buněčného dělení a tvorbě nukleových kyselin, je nezbytná pro správný růst a vývoj plodu.
- **vitamín B12 (kobalamin)** – je důležitý pro správnou funkci krvetvorby, nezbytný pro správnou funkci nervového systému, zlepšuje paměť, podporuje koncentraci, ovlivňuje energetický metabolismu

#### **Magnesium**

Hořčík je pro člověka nepostradatelný, má velký vliv na fyzické zdraví i psychický stav člověka, podílí se na přenosu nervových vzruchů, zajišťuje normální fungování i kontrakce svalů, formuje kosti, zuby, chrupavky, vlasy, nehty. Dále se podílí na enzymatických reakcích, které jsou zdrojem energie pro celý lidský organismus a podporuje srdeční činnost.

#### **Účel výkonu**

Preventivní podání vitamínů a minerálů má za cíl pozitivně ovlivnit Váš zdravotní stav.

Podávání léků do žíly je výrazně účinnější než ve formě tablet podávanými ústy.

#### **Postup při provádění výkonu (povaha výkonu)**

Na infuzní léčbu budete docházet zpravidla několik dnů, dle předem smlouvaného počtu aplikací.

#### **Alternativy výkonu**

Podání ústy.

**Možné komplikace a rizika**Celkové komplikace

- Mohou se objevit závratě, návaly, horkost v těle, zvýšené pocení, slabost, někdy až pocit na omdlení, mdloba.
- Ojedinele se může vyskytnout nepředpokládaná alergická reakce na podané léčivo ve formě kopřivky, svědění, zarudnutí kůže, či zhoršení dechu.

Lokální komplikace

- Alergická reakce na dezinfekční prostředek, na krytí žilní katétru, na náplast s projevy zarudnutí, svědění v místě použití.
- Zánět povrchové žíly

**Režim před výkonem**

V den aplikace je vhodné neopomenout příjem tekutin a vypít minimálně 1,5 – 2 litru za den.

**Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku)**

Po skončení a odstranění infuze sestrou, si ihned zamáčknete tampon na paži a zůstaňte podle potřeby, minimálně však 5 minut ještě ležet, stlačujte místo vpichu a vstávejte dle pokynů sestry.

**Zdravotní dotazník**

(označte odpověď křížkem, v případech dotazů se obraťte na zdravotnický personál)

- |                                  |                              |                             |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Onemocnění ledvin, močové kameny | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Průjmy (v současné době)         | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Alergie na léky                  | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

Na jaké? .....

.....

- |                               |                              |                             |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Léky na ředění krve           | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Léky na odvodnění (diuretika) | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Užíváte trvale nějaké léky?   | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

Jaké? .....

.....

.....

.....

Otázky pro ženy

- |                               |                              |                             |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Jste v současné době těhotná? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Kojíte v současné době?       | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

**PROHLÁŠENÍ PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

- Byl/a jsem srozumitelně zdravotnickým personálem informován/a o výkonu podání infuzní terapie v rámci poskytování preventivní péče a její předpokládané úspěšnosti.
- Byl/a jsem seznámen/a s důsledky a možnými komplikacemi, riziky a následky.
- Byl/a jsem seznámen/a s alternativními postupy.
- Měl/a jsem možnost klást zdravotnickému personálu doplňující dotazy, na které mi bylo srozumitelně odpovězeno.
- Byl/a jsem seznámen/a s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/nebo včasně odvolat svůj souhlas s výkonem.
- V případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších organizačních a léčebných kroků (opatření) nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby tyto byly provedeny dle uvážení lékaře.
- Prohlašuji, že jsem lékařem nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí.
- Přečetl/a jsem si celý obsah tohoto informovaného souhlasu.
- Informovaný souhlas vlastnoručně podepisuji, svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku.

Souhlas s infuzní terapií	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s podáním infuzní terapie v rámci preventivní péče.	
<b>Místo</b>	<input type="checkbox"/> V Hořovicích <input type="checkbox"/> V Praze
<b>Datum</b>	
<b>Čas</b>	
<b>Podpis pacienta</b>	
<b>Jmenovka a podpis lékaře</b>	