



## Informovaný souhlas – vysokovýkonový laser

Jméno, příjmení ..... r.č.: .....

bytem .....

### Informace o právech klienta

Vážená klientko, vážený kliente,

dovolte nám přivítat Vás na naší poliklinice a ujistit Vás, že si velmi vážíme Vaší důvěry. Chceme Vás touto formou informovat o plánovaném léčebném výkonu. Věnujte proto, prosím, náležitou pozornost následujícím informacím.

Terapeut, který provádí výkon a poučení, je Vaším partnerem, který je Vám při Vašem rozhodování nápomocen. Za tím účelem Vám poskytuje informace o účelu a povaze výkonu, jakož i jeho důsledcích a rizicích. Je připraven Vám zodpovědět veškeré Vaše další doplňující dotazy týkající se výkonu. Buďte ujištěni, že žádný lékařský zákrok nebo výkon, který je Vám naším lékařem/terapeutem navržen, není z lékařského hlediska nevhodný. Důvodem Vaší účasti na rozhodování o provedení zákroku je především zohlednění Vašich osobních preferencí, specifických požadavků a v neposlední řadě Vaší plné informovanosti.

### Informace o plánovaném výkonu

Následující text sumarizuje postup ošetření. Prosíme, využijte svého práva klást terapeutovi doplňující dotazy k odstranění Vašich jakýchkoliv pochybností a nejasností ohledně plánovaného výkonu. Pokud terapeut užívá odborných termínů, kterým jako laik nerozumíte, prosím, neváhejte jej na tuto skutečnost upozornit.

BTL-6000 High Intensity Laser je neinvazivní terapeutický přístroj. Je určen pro lokální stimulaci biologické tkáně prostřednictvím emise záření v infračerveném spektru. Stimulace tkáně způsobuje urychlení lokálního hojení, zvýšení metabolismu a analgetickou reakci.

**Indikace:** bolesti pohybového aparátu, funkční poruchy páteře, ovlivnění spoušťových bodů, ostruhy kosti patní, tenisový loket, bolesti ramenního kloubu, syndrom karpálního tunelu, chronický zánět dutin, pískání v uších, poúrazové stavy, bércové vředy a jiné kožní defekty, artritida, artróza a revmatismus, některé zánětlivé stavy v subakutním stádiu, akné, jizvy, opary, hematomy, onychomykóza.

**Kontraindikace:** psychická onemocnění, zásadní systémová onemocnění (neléčený Diabetes mellitus, hypertenze) těhotenství, fotosenzitivita, medikace podněcující citlivost na světlo, dlouhodobé užívání kortikosteroidů, aktivní onemocnění srdce, Pagemaker, léčba antikoagulancii, krvácivé poruchy, porucha endokrinních žláz, dřívější karcinomové a jiné maligní onemocnění, horečnaté stavy a vážná onemocnění, chronické infekční onemocnění, epilepsie. Kontraindikace v oblasti léčené plochy: tetování a pigmentace, léčba pomocí injekční aplikace v posledních 3 měsících, krvácení, kovové implantáty, Kochleární implantát.

**Možné vedlejší účinky:** nepříjemný pocit tepla, erytém, dočasná hyposenzitivita/hypersenzitivita, petechie. Vedlejší účinky ustupují obvykle během několika hodin až dnů. Těmto nepříjemným komplikacím lze zamezit upravením parametrů terapie. Je tedy nutná komunikace s terapeutem.

### Prohlášení a souhlas klienta

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a terapeutem srozumitelně informován/a o povaze ošetření a byl/a jsem informován/a i o možných rizicích tohoto výkonu. Přečetl/a jsem si informace o kontraindikacích a léčbu podstupuji na vlastní zodpovědnost. Měl/a jsem možnost klást terapeutovi doplňující otázky\* a mé dotazy byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením ošetření. Všemmu jsem porozuměl/a a s navrženým postupem souhlasím.

V Praze dne:

Poučení provedl:

Podpis klienta

Podpis pracovníka

\* Byly kladeny tyto otázky: