

# Seznam příloh

**Příloha A: Dotazník kanylace**

**Příloha B: Dotazník nelékaři**

**Příloha C: Žádost o dotazníkové šetření**

**Příloha D: Souhlas Etické komise VFN**

**Příloha E: Informace pro pacienta**

**Příloha F: Informovaný souhlas pacienta pro klinickou studii/diplomovou práci**

**Příloha G: Ultrazvuková navigace při kanylaci CŽK**

**Příloha H: Krytí Centrálního žilního katétru**

**Příloha I: Žilní přístupy pro kanylaci**

**Příloha J: Krátkodobý Centrální žilní katétr**

## Příloha A: Dotazník kanylace

Vážená kolegyně, vážený kolego,

jsem studentka druhého ročníku navazujícího magisterského studia 1. lékařské fakulty a jako součást své diplomové práce provádím výzkum týkající se výskytu komplikací žilních katetrů s aplikací guidelines CDC 2011. Chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku. Dotazník je anonymní.

Děkuji za trpělivost při vyplňování celého dotazníku a za Váš čas, který jste mu věnovali. Získané údaje nebudou nijak zneužity.

S díky

Šťastná Monika

-----  
--

### DOTAZNÍK - KANYLACE CŽK

#### 1. Místo zavedení:

1. Operační sál 1.CHIR
2. Operační sál Kardiochirurgie
3. JIP 1.CHIR
4. RES 1
5. RES 2
6. RES UP

#### 2. Indikace (možnost více odpovědí):

- podávání vazopresorů/inotropik
- monitorace
- objemové náhrady
- podávání koncentrovaných roztoků
- jiné .....

#### 3. Kanylující lékař má délku praxe:

- do 1 roku
- 1-3 roky
- 3-5 let
- 5-10 let
- více než 10 let

#### 4. UZ před kanylací:

- ano
- ne

#### 5. Volba žíly:

- v.juguláris interna.dx.

- v.juguláris interna.sin
- v.subclavia dx. (infraklavikulárně – supraklavikulárně)
- v.subclavia sin (infraklavikulárně – supraklavikulárně)
- v.femoralis dx
- v.femoralis sin.
- jiná .....

6. Důvod/volba místa zavedení:

- osobní preference lékaře
- preference pacienta
- zvyklost pracoviště
- chirurgický výkon
- jiný.....

7. UZ během kanylace (možnost více odpovědí):

- ano (reálný čas)
- ano (pouze kontrola před kanylací)
- ano (pouze po kanylaci)
- ne

8. Příprava pomůcek:

- sterilní stůl s firemně předpřipraveným obsahem (čtverce, miska, rouška papírová, jednorázová, malá perforovaná)
- sterilní stůl s jednotlivými rouškami
- jednotlivě - velká rouška papírová, jednorázová perforovaná
- jednotlivě - malá rouška papírová, jednorázová perforovaná
- jednotlivě – látková
- jednotlivě - rouška s průhledným plastem

9. Použití bariérových pomůcek/ postupů (možnost více odpovědí):

- A. hygienické mytí rukou
- B. chirurgické mytí rukou
- C. sterilní rukavice
- D. ústenka
- E. sterilní plášť
- F. čepice

10. Dezinfekce místa vpichu (možnost více odpovědí):

- A. před UZ
- B. před vpichem
- C. po UZ kontrole
- D. bezprostředně po zavedení katetru
- E. jindy .....

11. Použitý dezinfekční roztok při kanylaci:
- A. Chlorhexidin spray
  - B. Chlorhexidin roztok
  - C. povid – jod (Betadin)
  - D. jiné.....
  - E. není důležité
12. Délka expozice dezinfekce:
- A. 1 minutu (jodový přípravek)
  - B. 30 s. (alkoholový přípravek)
  - C. jiná.....
13. Počet pokusů kanylace:
- A. 1
  - B. 2
  - C. více
  - D. nezdařilo se / neúspěšný pokus
14. Zavedení vodícího drátu:
- A. snadné
  - B. komplikované
  - C. nemožné
15. Kontrola lokalizace vodícího drátu:
- A. UZ
  - B. EKG
  - C. přítomnost arytmie
  - D. RTG
  - E. žádná
16. Kontrola umístění katétru/ funkčnosti:
- A. Ano – odtah krve a následný proplach lumen
  - B. Ne
17. Komplikace (možnost více odpovědí):
- A. neúspěšný pokus
  - B. pneumotorax/hemotorax
  - C. punkce arterie
  - D. malpozice katétru
  - E. hematom / lokální krvácení
  - F. lokálně jiná .....

18. Fixace katetru:
- A. jen šití
  - B. použití bezjehlové fixace („zámeček“)
  - C. kombinace předešlých možností
  - D. jiná.....
19. Ošetření katetru bezprostředně po zavedení:
- A. lékař
  - B. sestra
  - C. jiné.....
20. Krytí katetru po zavedení:
- A. transparentní krytí – Tegaderm
  - B. krytí s chlorhexidinem
  - C. netransparentní krytí
  - D. jiné.....
21. RTG kontrola po zavedení:
- A. ano
  - B. ne
  - C. jiná kontrola .....
22. Následné ošetřování pomocí:
- A. transparentního krytí
  - B. transparentní krytí s chlorhexidinem
  - C. netransparentní krytí
  - D. jiné.....
23. Zápis do dokumentace o ošetření katétru:
- A. jen po zavedení - lékař/sestra
  - B. 1x denně – lékař/sestra
  - C. vždy po ošetření – sestra
  - D. jiné.....
24. Ošetřování katétru během zavedení v intervalech:
- A. 1x denně
  - B. 1x za 2 dny
  - C. 1x za 3 dny
  - D. dle potřeby (vypiš interval).....
25. Popis vzhledu místa zavedení do dokumentace:
- A. ano
  - B. ne

- C. občas
- D. jen při komplikaci

26. Přítomnost infekce:

- A. ano – katérová sepsa potvrzení (agens : .....)
- B. ano – katérová sepsa suspektní (CRP....., leukocyty....., další.....)
- C. místa vpichu potvrzená agens .....
- D. místa vpichu suspektní

27. Důvod odstranění katétru:

- A. ukončení léčby
- B. přítomnost komplikací.....
- C. infekce celková
- D. infekce v místě vpichu
- E. rotace (malpozice) katétru

28. Počet dnů zavedení: .....

## Příloha B: Dotazník nelékaři

Vážená kolegyně, vážený kolego,

jsem studentka druhého ročníku navazujícího magisterského studia 1. lékařské fakulty a jako součást své diplomové práce provádím výzkum týkající se výskytu komplikací žilních katetrů s aplikací guidelines CDC 2011. Chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku. Dotazník je anonymní. U některých otázek je možno více odpovědí. Děkuji za trpělivost při vyplňování celého dotazníku a za Váš čas, který jste mu věnovali. Získané údaje nebudou nijak zneužity. S díky  
Šťastná Monika

1. Jak dlouho pracujete na JIP/RES/anestezii?:

- 0 – 1 rok
- 1 -3 roky
- 3 – 5 let
- více než 5 let

2. Výše vašeho dosaženého vzdělání:

- G. Dis.
- H. Bc.
- I. Mgr.
- J. Jiné .....

3. Má vaše oddělení vlastní standard nebo se řídíte nemocničním standardem k ošetřování CŽK?:

- E. Ano - vlastní
- F. Ne - nemocniční
- G. Nevím

5. Jaké znáte možné komplikace provázející zavádění CŽK (prosím vypíšte)?

.....

6. Informace o ošetřování CŽK jsem získal/a od (možno více odpovědí):

- E. Škola
- F. Školitel/Mentor – kolega
- G. Standard oddělení/nemocnice
- H. Jiné, prosím vypíšte.....
- I. Semináře, kurzy
- J. Samostudium
- K. Nevím

7. Znáte jiná doporučení pro ošetřování CŽK než-li je standard?:

- E. Ano, jaké (prosím vypíšte).....
- F. Ne

8. Co nebo kdo je CDC:

- F. Profesní sesterská organizace
- G. Mezinárodní organizace
- H. Centrum diagnostiky komplikací
- I. Nevím

9. Používáte CŽK s antiseptickým povrchem (např. stříbro, chlorhexidin)?:

- D. Ano, jen u pacientů, u kterých se očekává delší doba zavedení
- E. Ne, je to finančně nad rámec rozpočtu oddělení
- F. Ne, ve výskytu infekcí se nepotvrdila efektivita zavedení
- G. Nevím

10. Manipulaci s CŽK předchází (možno více odpovědí):

- C. Mechanická očista rukou
- D. Hygienická očista rukou
- E. Navléknutí nesterilních rukavic
- F. Navléknutí sterilních rukavic
- G. Nic

11. Jaké používáte bariérové pomůcky k ošetřování CŽK ? (možno více odpovědí):

- 7. Ústenka
- 8. Čepice
- 9. Sterilní rukavice
- 10. Nesterilní rukavice
- 11. Ochranný plášť
- 12. Jiné.....

12. Přebaz CŽK standardně provádí:

- Lékař
- Sestra
- Pověřená osoba (prosím napište která)  
.....
- Nevím

13. Zápis do dokumentace o ošetření či převazu CŽK se provádí:

- 1x denně
- 2x denně
- Při každém ošetření
- Neprovádí se

14. Kdo provádí kontrolu ošetření CŽK a zápisu do dokumentace?:

- Vedoucí směny - lékař/sestra
- Ošetřující lékař
- Staniční sestra
- Jiný.....

15. Jaké znáte možné komplikace vyskytující se po zavedení CŽK (prosím vypište)?:

.....

16. Jak provádíte proplach CŽK?:

- F. 1x denně, bolusově, stříkačkou
- G. Jen bolusově, vždy po podání léku



- H. Pomocí kontinuálního proplachu
  - I. Neproplachuji
17. Jakým objemem stříkačky provádíte proplach CŽK?:
- 2ml
  - 5ml
  - 10ml
  - 20ml
  - Jen pomocí kontinuálního proplachu
18. Lze provádět/provádíte krevní odběry z CŽK:
- Ano
  - Ne
  - Jen při projevu sepse (horečka), pro odběr hemokultur
  - Nevím
19. Podáváte transfuzní přípravky do CŽK (EBR, EDR, MP, Trombocyty)?:
- Ano
  - Ne
  - Nevím
20. Konce CŽK jsou opatřeny:
- D. Kohout
  - E. Kohout + doplněk .....
  - F. Uzávěr
  - G. Bezjehlový port (např. BD posiflow)
21. Výměna setů, hadiček, kohoutů, bezjehlového portu (např. BD posiflow) připojených na CŽK se provádí (možno více odpovědí):
- E. á 24 hodin
  - F. á 72 hodin
  - G. Dle potřeby, kdykoliv
  - H. Nevím
  - I. Jen při komplikacích
22. Výměna příslušenství (sety, hadičky, kohouty) po podávání lipidových přípravků (ALL-IN-ONE) se provádí:
- E. 1x á 24 hodin
  - F. 1x á 48 hodin
  - G. 1x á 96 hodin
  - H. Nevím
23. Výměna monitorovacího setu/snímače tlaků se provádí:
- A. 1x á 24 hodin
  - B. 1x á 48 hodin
  - C. 1x á 96 hodin
  - D. 1x á 7 dní
  - E. Nevím
24. K ošetřování CŽK a při manipulaci s ním používám dezinfekční roztok:


- E. Roztok s chlorhexidinem
  - F. Jodovaný povidon (Betadine)
  - G. Jiné (prosím uveďte).....
25. Ke krytí CŽK bez komplikací standardně používáte:
- G. Sterilní čtverce
  - H. Netransparentní krytí
  - I. Semipermeabilní, transparentní krytí - s chlorhexidinem
  - J. Semipermeabilní, transparentní krytí - bez chlorhexidinu
  - K. Jakékoliv, není to důležité
26. Výměna krytí CŽK se provádí?:
- F. Denně
  - G. Každé 3 dny
  - H. 1x týdně
  - I. Dle charakteru krytí - doplňte četnost výměn a krycí materiál.....
  - J. Nevím
27. K standardnímu ošetření CŽK používáte dezinfekční mast či neadhezivní krytí?:
- D. Ano, Inadin
  - E. Ano, jiné (prosím uveďte)  
.....
  - F. Ne
  - G. Nevím
28. Výměna CŽK je doporučována:
- F. Po 7 – 10 dnech
  - G. Po 14 – 20 dnech
  - H. Ne, dokud funguje, neměníme
  - I. Při komplikacích (prosím uveďte u kterých)  
.....
29. Je výměna CŽK pomocí vodícího drátu možná?:
- D. Ano, po 10 dnech
  - E. Ano, po 3 týdnech
  - F. Ne, nikdy
  - G. Nevím
30. Kdo odstraňuje CŽK?:
- E. Sestra
  - F. Lékař
  - G. Pověřená osoba (prosím uveďte její pracovní zařazení)  
.....
31. V jaké poloze pacienta se odstraňuje CŽK?:
- E. V sedě

- F. V polosedě (45°)
- G. V leže
- H. Nezáleží na poloze pacienta

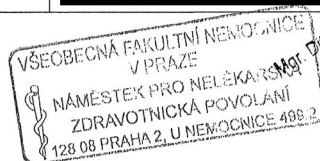
32. Jaké znáte možné komplikace po odstranění CŽK (prosím vypište)?:

.....

# Příloha C: Žádost o dotazníkové šetření

	<b>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze</b> U nemocnice 2, 128 00 Praha 2 <b>Žádost o dotazníkovou akci</b>	F-VFN-075 Strana 1 z 1 Verze číslo: 2
---	---	---

Žádost o umožnění dotazníkové akce vsouvislosti s odbornou prací			
Příjmení a jméno žadatele		Bc.Šťastná Monika	
Kontaktní adresa		[REDACTED]	
Telefon	[REDACTED]	e-mailová adresa	monika.stastna@vfn.cz
Škola / fakulta	1.LF UK		
Obor studia	navazující Magisterské studium Intenzivní péče		
Téma závěrečné práce			
Komplikace centrálních žilních katetrů s aplikací 2011 CDC guidelines			
Termín sběru dat	15.2. - 30.4. 2019		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat			
pracoviště KARIM VFN			
Zjišťované informace			
Zjišťování výskytu komplikací s návazností na CDC guidelines (viz. doztazník v příloze)			
Forma prezentace dat:			
Získaná data budou prezentována formou tabulek a grafů			
Poučení žadatele:			
1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN.			
Datum:	4.2.2019	Podpis žadatele	[REDACTED]
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosty		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím Všeobecná fakultní nemocnice v Praze Mgr. Gregorovičová Milada 004 U nemocnice 2 128 00 PRAHA 2	
Datum	12. 02. 2019	Podpis	[REDACTED]
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze			
Odpovědný náměstek / ředitele			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím <input type="checkbox"/> Nesouhlasím	
Bude za šetření vyžadována úhrada		<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne    Částka	
Datum	14. 2. 2019	Podpis	[REDACTED]

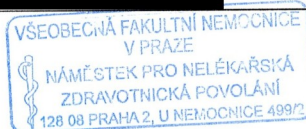




Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
U nemocnice 2, 128 00 Praha 2  
**Žádost o dotazníkovou akci**

F-VFN-075  
Strana 1 z 1  
Verze číslo: 2

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací			
Příjmení a jméno žadatele		Šťastná Monika	
Kontaktní adresa		[REDACTED]	
Telefon	[REDACTED]	e-mailová adresa	monika.stastna@vfn.cz
Škola / fakulta	Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta		
Obor studia	Navazující magisterské studium intenzivní péče		
Téma závěrečné práce	Komplikace centrálních žilních katetrů s aplikací 2011 CDC guidelines		
Termín sběru dat	1. - 20.4.2019		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat	Oddělení kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny VFN		
Zjišťované informace	Informovanost nelékařského personálu o CŽK v souvislosti s ošetřováním a výskytem komplikací (viz dotazník v příloze)		
Forma prezentace dat:	Získaná data budou prezentována formou tabulek a grafů.		
Poučení žadatele:	<ol style="list-style-type: none"><li>Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat.</li><li>Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní.</li><li>Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil.</li><li>Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN.</li></ol>		
Datum:	27.4.2019	Podpis žadatele	[REDACTED]
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosta	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím		<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Datum	29. 03. 2019	Podpis	[REDACTED]
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze			
Odpovědný náměstek / ředitele			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím		<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Bude za šetření vyžadována úhrada	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne	Částka Mar. D.
Datum	1.4.19	Podpis	[REDACTED] Švobodová, Ph.D.



# Příloha D: Souhlas Etické komise VFN

Etická komise  
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze  
ETHICS COMMITTEE  
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1  
128 08 Praha 2  
tel.: 224964131  
e-mail: eticka.komise@vfn.cz

Vážená paní  
Bc. Monika Šťastná  
Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny  
1.LF UK a VFN v Praze  
U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2

15.11.2018  
č.j.: 1961/18 S-IV

Etická komise VFN projednala na svém zasedání 15.11.2018 Vámi předložený individuální výzkum č.j. 1961/18 S-IV – diplomovou práci:

**Název studie/Title of CT:** Komplikace centrálních žilních katetrů s aplikací 2011 CDC guidelines.

**Žadatel/Applicant:** Bc. Monika Šťastná, Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny VFN a 1. LF UK v Praze, U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2

**Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report:**  1x ročně/Once a year  Jiná lhůta/Other  
**Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment of the EC:**  Ano/Yes  Ne, důvod/No, reasons: Nesponzorovaný projekt

**Datum doručení žádosti / Date of submission of the Application Form:** 6.11.2018

**Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session:** 15.11.2018 (15,30 – 18,15 hod.) – souhlas s doporučením

**Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled**

Místo hodnocení / Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Bc. Monika Šťastná, Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny VFN a 1. LF UK v Praze, U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

**Seznam hodnocených dokumentů / List of all submitted documents:**

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Průvodní dopis ze dne 5.11.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům – Viceúčelový formulář EK VFN z 25.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protokol studie, verze 1.0, 25.10.2018	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro pacienta verze 1.1, 25.10.2018	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulář IS verze 1.1, 25.10.2018	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu, nedatováno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Bc. Monika Šťastná	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Stanovisko etické komise:**

EK vydává / EC issues  Souhlasné stanovisko/Favourable opinion  
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává **souhlasné** stanovisko k provedení individuálního výzkumu – diplomové práce na Klinice anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 1. LF UK a VFN v Praze s **doporučením** zrušení odstavce Co se stane, jestliže dojde k nějaké komplikaci... na str.2 Informací pro pacienta (verze 1.1, 25.10.2018), neboť jde o observační studii.

Podpis předsedy EK / Signature of Chairperson

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

Etická komise  
Všeobecná fakultní nemocnice  
v Praze  
Na Bojišti 1  
128 08 Praha 2

1/2



# Příloha E: Informace pro pacienta

## INFORMACE PRO PACIENTA

Verze 1.1, Datum : 25.10.2018

### Komplikace centrálních žilních katetrů s aplikací 2011 CDC guidelines

Vážená paní, vážený pane,

rádi bychom vás pozvali k účasti na klinické studii. Dříve než se rozhodnete, jestli nabídku přijmete, chceme Vám vysvětlit, proč je tato studie prováděna a co pro Vás bude vaše případná účast znamenat. Prosím přečtěte si pečlivě následující informace.

#### Cíl klinické studie :

Cílem této studie je zjistit výskyt komplikací spojených se zaváděním a ošetřováním centrálního žilního katetru. Zavádění centrálního žilního katetru je standardní metodou zajištění žilního řečiště z důvodu rychlého dodání infúzních roztoků, transfúzních přípravků, léčivých přípravků a přípravků parenterální výživy.

#### Proč Vám byla nabídnuta účast v této studii ?

Jelikož podstupujete výkon spojený s nutností dodávání většího množství tekutin, léčivých přípravků a přípravků parenterální výživy, je s výhodou u Vás použít metodou zavedení centrálního žilního katetru pro komfortní zajištění peroperační i pooperační péče.

#### Musím se studie zúčastnit ?

Ne. Účast ve studii je zcela dobrovolná. I podepsání informovaného souhlasu se studií máte právo kdykoliv bez udání důvodů ze studie vystoupit. Vaše zdravotní péče tím nebude nijak ovlivněna.

#### Jaké jsou jiné alternativy zajištění žilního vstupu ?

Alternativou zajištění vstupu do krevního řečiště je kanylace periferního žilního systému, který však je z časového hlediska krátkodobý, jen v řádech hodin (48 – 72 hodin), je třeba většího počtu kanyl (nejméně 2). Kanylace centrálního žilního řečiště je výhodná hlavně z časového hlediska (možnost ponechání jednoho katetru v řádech dnů) a komfortu neomezování pohybu hlavě horními končetinami, kam se jinak umísťují kanyly pro periferní zajištění krevního řečiště.

#### Jaká jsou rizika spojená s mojí účastí ve studii ?

Centrální žilní katetr se zavádí před operačním výkonem buď v lokální anestezii jako součást předoperační přípravy nebo až po uvedení do anestezie. Jedná se o standardní metodu zajištění žilního řečiště u pacientů v prostředí intenzivní medicíny a intenzivní pooperační péče.

Nejčastěji se využívá žil v oblasti krku a žil horní končetiny - venu jugularis internu a vena subclavia. Je možné využít i žil na dolní končetině – vena femoralis.

Pacient je při kanylaci uložen do polohy vleže na zádech s hlavou otočenou od strany kanylace, popřípadě v Trendelenburgově poloze. Technikou dle Seldingera se provede punkce centrální žíly silnější jehlou, přes jehož lumen se zavede kovový vodič a následně se jehla odstraní. Pomocí dilatátoru se vytvoří kanál v kůži a podkoží pro samotné zavedení centrálního žilního katetru. Správná poloha katetru se ověřuje sonografickou kontrolou před, v průběhu nebo po úspěšné kanylaci nebo se jeho správná poloha ověřuje RTG kontrolou. Katetr se fixuje několika stehy ke kůži a sterilně se kryje.

Rizika a možné komplikace souvisí se zaváděním katetru (punkce arterie, pneumotorax, fluidotorax, hemotorax, krvácení, vzduchová embolie, malpozice katetru, arytmie), s přítomností katetru a jeho ošetrováním (septické komplikace, trombózy) a technické (dislokace, neprůchodnost katetru, netěsnost systému).

#### **Co se stane po mém zařazení do studie ?**

Po zařazení do studie bude zaznamenáno za jakých podmínek byl centrální katetr zaváděn, kolik bylo pokusů o jeho zavedení, v kterém místě je zaveden, z jakého důvodu byl katetr indikován, jaká je ošetrovatelská péče o katetr, jak dlouho byl katetr zaveden, případně jakékoliv komplikace ze strany personálu, katetru i pacienta. Indikace, zavedení i následná ošetrovatelská péče nebude rozdílná od pacientů do studie nezařazených.

#### **Co se stane, jestliže dojde k nějaké komplikaci v souvislosti s účastí ve studii ?**

Účastníci studie jsou pojištěni ze zákona. V případě poškození Vašeho zdraví v souvislosti s účastí ve studii, máte právo žádat náhradu škody dle platných předpisů České republiky. Vzhledem k tomu, že se jedná o běžně prováděné metody a postupy, nepředpokládáme v souvislosti se studií vznik žádných komplikací.

#### **Bude zajištěna ochrana mých osobních údajů v souvislosti s účastí ve studii ?**

Ano. Všechny informace, z nichž je možné identifikovat účastníka studie, jsou kódovány a kód je uložen u hlavního zkoušejícího lékaře. Ke statistickému zpracování a publikaci se využívají pouze data anonymizovaná. Se získanými daty bude zacházeno standardně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

#### **Stížnosti :**

Jestliže budete mít v průběhu studie jakékoliv obtíže, problémy nebo dotazy k průběhu léčby, kontaktujte lékaře prof. Michálka Pavla PhD DESA MSc na e-mail. Adrese : [pavel.michalek@vfn.cz](mailto:pavel.michalek@vfn.cz) nebo sestru Bc. Šťastnou Moniku na tel. : [REDACTED]

#### **Co se stane s výsledky studie ?**

Výsledky budou publikovány v odborném časopise nebo prezentovány na lékařské, sesterské konferenci.

#### **Jsou účastníci studie finančně odměněni ?**

Pacientům, kteří se dobrovolně zúčastní této studie ani výzkumníkům, kteří studii provádí, nepřísluší žádná finanční odměna.

**Kontakty :** Řešitelé této studie Vám kdykoliv poskytnou jakékoliv informace, týkající se vašeho zařazení do studie i ostatních detailů.

Na závěr bychom vám chtěli poděkovat za zvážení vaší účasti v této klinické studii.

Bc. Šťastná Monika  
KARIM VFN Praha a student I.LF UK  
E-mail : [monika.stastna@vfn.cz](mailto:monika.stastna@vfn.cz)

Prof. MUDr. Michálek Pavel, PhD DESA MSc  
KARIM I.LF UK a VFN Praha  
E-mail : [pavel.michalek@vfn.cz](mailto:pavel.michalek@vfn.cz)



# Příloha F: Informovaný souhlas pacienta pro klinickou studii/diplomovou práci

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PRO KLINICKOU STUDII/DIPLOMOVOU PRÁCI

Název studie :

**Komplikace centrálních žilních katetrů s aplikací 2011 CDC guidelines**

Řešitelé : Bc. Šťastná Monika, Prof.MUDr. Michálek Pavel, Ph.D., D.E.S.A., M.Sc, MUDr. Bruthans Jan Ph.D.

1. Potvrzuji, že jsem četl(a) a porozuměl(a) „Informacím pro pacienta“. Měl(a) jsem příležitost zvážit svou účast a zeptat se na všechny nejasnosti.
2. Porozuměl(a) jsem, že účast ve studii je dobrovolná a že mám právo odstoupit kdykoliv od studie bez udání důvodu.
3. Souhlasím se zařazením do studie.

-----  
Jméno pacienta

-----  
Datum

-----  
Podpis

-----  
Jméno lékaře

-----  
Datum

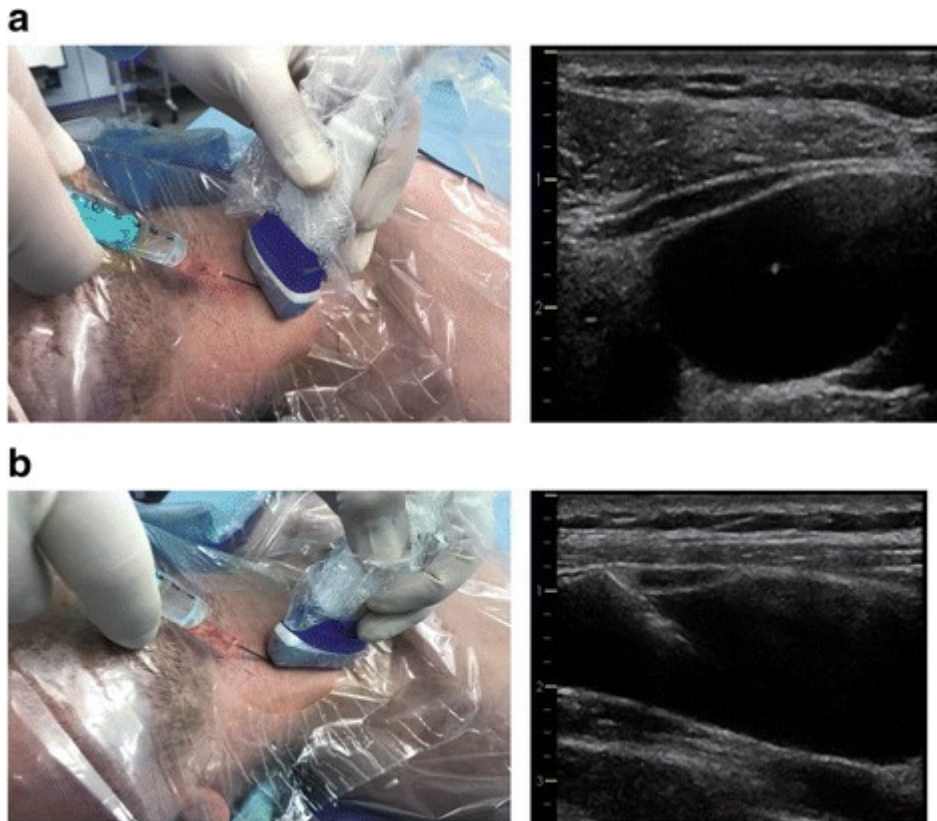
-----  
Podpis

Po kompletní pacient obdrží stejnopis „Informovaného souhlasu“, 1 x kopie do chorobopisu, 1 x pro statistiku studie

INFORMOVANÝ SOUHLAS PRO KLINICKOU STUDII, verze 1.1, 25.října 2018

## Příloha G: Ultrazvuková navigace při kanylaci CŽK

Dostupné z [ccforum.biomedcentral.com](https://ccforum.biomedcentral.com)



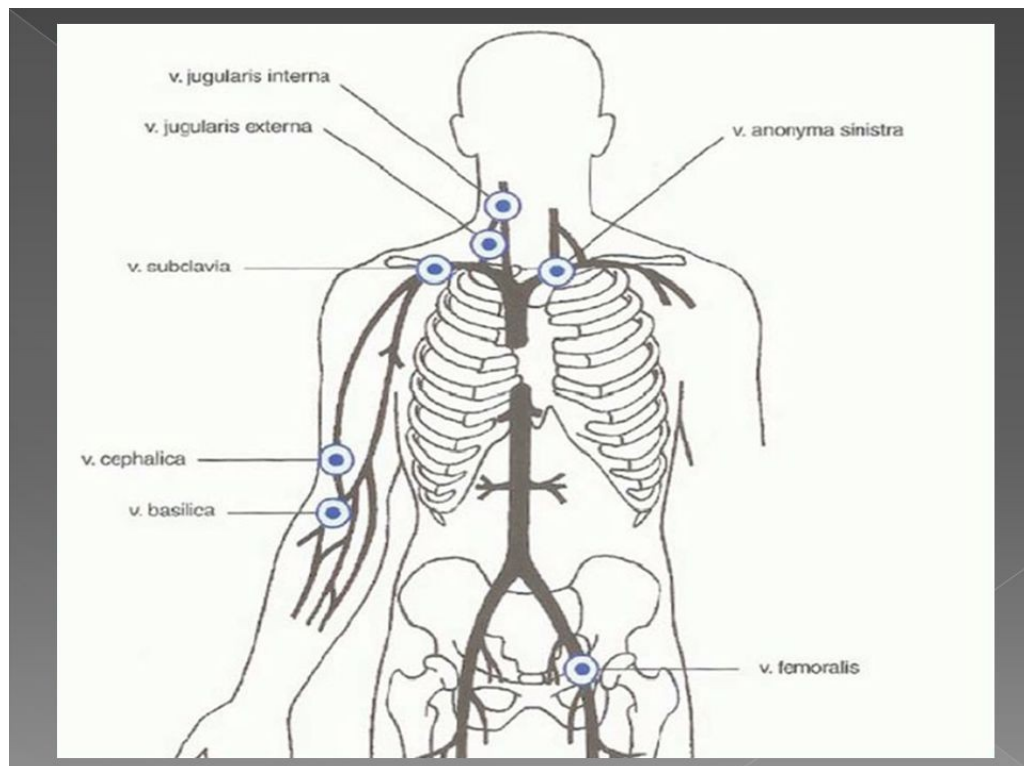
## Příloha H: Krytí Centrálního žilního katétru

Převzato z <https://docplayer.cz/105188121-Centralni-zilni-katetry-certofix-bezpecna-infuzni-lecba-kvalita-bez-kompromisu.html>



## Příloha I: Žilní přístupy pro kanylaci

Převzato z dk.upce.cz



## Příloha J: Krátkodobý Centrální žilní katétr

Převzato z <http://www.mycomedic.com.my/central-venous-catheter.html>

