

## Informovaný souhlas pacienta/ky s výkonem

### *ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE*

Tento formulář slouží k poskytnutí informací o elektrokonvulzivní terapii (dále ECT) u psychických poruch a k vyjádření informovaného souhlasu s touto léčbou.

---

#### Co je to elektrokonvulzivní terapie (ECT)

ECT je biologická léčebná metoda zavedená do psychiatrické praxe v první polovině 20. století. Během let se technika této léčby výrazně zmodernizovala. **Provádí se v celkové anestezii, aplikuje ji psychiatr za přítomnosti anesteziologa a je v současnosti běžně užívaná k léčbě závažných duševních onemocnění.**

Metoda je založena na léčebném efektu opakované elektrické stimulace mozku, která vede k normalizaci narušených funkcí centrálního nervového systému a ústupu klinických příznaků onemocnění. **Působí intenzivněji a rychleji než léky a vede často ke zlepšení zdravotního stavu i u těch závažných duševních onemocnění, kde jsou jiné způsoby léčby neúčinné.**

#### Kdy ECT nemocným doporučujeme?

ECT vždy indikuje lékař psychiatr. Nejčastěji se ECT používá u **depresivních poruch**, které nereagují na dosavadní léčbu, s vysokým rizikem sebeпоškozujícího jednání apod., dále u **manických stavů** spojených s neklidem a u **některých forem schizofrenie**. Méně často se ECT používá i u dalších psychických, ev. neurologických onemocnění. Vždy se jedná o **situace, kdy je jiná léčba neúčinná nebo je závažně ohroženo zdraví či život nemocného a hrozí nebezpečí z prodlení v léčbě.**

#### Jak se ECT provádí?

Nemocnému je léčba vysvětlena a je od něj vyžádán písemný souhlas. V případě závažného ohrožení zdraví či života nemocného, kdy není možno informovaný souhlas vyžádat, lze dle § 38 zákona č. 372/2011 Sb. aplikovat potřebnou léčbu, tedy i ECT, bez souhlasu nemocného.

Před zahájením ECT je provedeno interní a neurologické vyšetření nemocného včetně laboratorních odběrů, EKG a EEG. Individuálně jsou dle potřeby doplněna další vyšetření (RTG srdce a plic, stomatologické vyšetření apod.).

**ECT se provádí za hospitalizace** v PN Jihlava, na specializovaném pracovišti, proškoleným personálem. Aplikuje ji lékař psychiatr za spolupráce lékaře anesteziologa, ošetrojícího personálu anesteziologicko-resuscitačního oddělení a příslušného oddělení PN Jihlava.

**Léčba ECT je bezbolestná.** Probíhá v krátkodobé celkové anestézii a myorelaxaci. Celkovou anestézií rozumíme anesteziologem uměle a cíleně navozenou ztrátu veškerého cití (t.j. bolesti, tepla, chladu apod.) spojenou s řízenou ztrátou vědomí. Myorelaxace je lékem vyvolané uvolnění svalů. Účelem anestézie a myorelaxace je kromě ztráty vnímání cití též ochrana životních funkcí a

minimalizace případných komplikací ECT. Anestetikum a myorelaxační látka se podávají nitrožilně.

Vlastní elektrická stimulace mozku, trvající obvykle 3 - 4 sekundy, se provádí pomocí dvou elektrod, přiložených na povrch hlavy nemocného.

ECT se zpravidla aplikuje 2x týdně, celkem 6 - 12x. Zlepšení psychického stavu je většinou patrné již po 3 - 4 aplikacích.

## **Může mít ECT nežádoucí účinky?**

V současné době se díky používání moderních ECT přístrojů vyskytují nežádoucí účinky vzácně nebo jsou jen mírné. Občas se po ECT objevuje krátkodobá dezorientace nebo bolesti hlavy, které odezní obvykle během několika minut, maximálně hodin, případně přechodná porucha krátkodobé paměti. Stejně jako u každé anestézie se někdy může vyskytnout pocit ztíženého dýchání při probouzení a nelze zcela vyloučit ani alergické reakce na podávané léky. Velmi vzácně se vyskytují komplikace srdeční činnosti, dýchací nebo neurologické komplikace, event. poranění dutiny ústní. Závažné život ohrožující komplikace se vyskytují zcela výjimečně.

## **Jaké jsou výhody ECT?**

Výhodou ECT je především vysoká účinnost (včetně ovlivnění poruch nereagujících na léčbu léky) a zpravidla rychlý nástup účinku. ECT lze použít i ve vyšším věku a má ve srovnání s léčbou vyššími dávkami psychofarmak minimum nežádoucích účinků.

---

## **Informovaný souhlas s elektrokonvulzivní léčbou (ECT)**

Já, níže podepsaný ....., RČ.....  
jméno a příjmení pacienta /zákonného zástupce

tímto prohlašuji, že jsem byl poučen lékařem..... o svém zdravotním stavu a potřebných výkonech.

Lékař mi objasnil okolnosti ECT jak jsou uvedeny v tomto formuláři a odpověděl na doplňující otázky, které mne v souvislosti s ECT zajímaly, a které se týkaly zejména průběhu, očekávaného přínosu a možných rizik ECT. Shora uvedeným informacím o ECT jsem porozuměl.

**Souhlasím s provedením elektrokonvulzivní terapie, včetně lékařsky odůvodněných vedlejších zákroků (aplikace nezbytných léků apod.).**

V Jihlavě dne: .....

.....  
podpis pacienta/ky / zákonného zástupce

.....  
podpis lékaře