

Žádost o zamrazení a souhlas s uschováním spermií

Identifikace pacienta:

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo (je-li přiděleno) nebo datum narození:

Číslo OP / jiného průkazu totožnosti:

1. Účel, povaha a předpokládaný přínos zdravotního výkonu

Zamrazení (kryokonzervace) spermií, tedy mužských zárodečných buněk, se provádí za účelem jejich pozdějšího použití pro oplodnění metodami asistované reprodukce k dosažení těhotenství partnerky/manželky pacienta. Tento proces dává mužům možnost počít v budoucnu geneticky vlastního potomka. Kryokonzervace se provádí:

a) ze zdravotní indikace:

- Preventivní zamrazování se doporučuje zejména v případech, kdy se plánuje jakákoliv léčba (zejména onkologická), která by mohla mít za následek snížení počtu či kvality zárodečných buněk. Po léčbě některými léky nebo zářením se spermioqram takto léčeného muže výrazně zhoršuje, někdy počet spermií v ejakulátu klesá na nulu.
- U pacientů se závažnými vrozenými poruchami vývoje a funkce reprodukčních orgánů.

b) na vlastní žádost:

- před léčbou páru metodami asistované reprodukce, jestliže z logistických důvodů je potřeba provést odběr spermií dříve než v den odběru oocytů nebo pokud z důvodu poruchy kvality spermatu či rizika selhání odběru je indikována preventivní kryokonzervace.
- z osobních důvodů (např. i uchování spermií před vasektomií)
- po mikrochirurgických odběrech z varlete či nadvarlete (TESE, MESA)
- rovněž se preventivní zamrazování doporučuje těm, kteří pracují v rizikovém prostředí, kde jsou například vystaveni působení chemických látek a radiačnímu záření; aj.

2. Průběh kryokonzervace spermatu:

Pacient odevzdá vzorek spermatu na klinice ISCARE, kde se nachází speciální odběrová místnost pro muže (v případě výkonů TESE, MESA je sperma odebráno lékařem během operace). Pacientovi se provede odběr krve, která se vyšetří na virus HIV, hepatitidu B, hepatitidu C, syfilis a vyšetří se také moč na chlamydie.

Sperma se smísí s ochranným roztokem a ve speciálním přístroji se postupně ochladí až na teplotu -169°C , tedy na teplotu kapalného dusíku. Při bodu varu tekutého dusíku dochází ke zpomalení až přerušení biochemických procesů buněčného metabolismu. Při této teplotě je zamražené sperma (kryosperma) uloženo v kapalném dusíku ve speciální termolahvi (kryo bance). Po rozmrazení se spermie začnou znovu pohybovat a mohou oplodnit vajíčko.

3. Možné následky a rizika spojená se zdravotním výkonem

Kvalita spermatu se může po rozmrazení zhoršit. Zhoršení kvality spermatu se nedá předem určit, je individuální. V případě zničení spermatu působením činitelů, na které nemohou mít pracovníci laboratoře vliv (vyšší moci), nenesou pracovníci kliniky ani klinika za znehodnocení biologického materiálu odpovědnost.

Název dokumentu: Žádost o zmrazení a souhlas s uschováním spermií		Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. B9, vyd. 4	Zpracoval: Ing. Adéla Minks Šašková PhD.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta	Stránka 1 z 2

4. Alternativy zdravotního výkonu

Použití při budoucím cyklu IVF ET partnerky/manželky pacienta čerstvě odebraných spermií nebo spermií dárce.

5. Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti

Žádná omezení nejsou.

6. Informace o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná

Před odběrem spermatu by měla být dodržena 2 – 5 denní pohlavní abstinence, aby bylo dosaženo optimálních hodnot spermiogramu.

Prohlášení pacienta

Pacient tímto žádá zdravotnické zařízení ISCARE a.s., aby zajistilo zamrazení a uchování jeho spermií pro případné další použití po dobu 1 roku. Účelem použití uskladněných spermií je jejich použití při umělém oplodnění pacientovy manželky/partnerky.

Zdravotnické zařízení ISCARE a.s. je povinno při zamrazení a uchování spermií postupovat s vynaložením odborné péče. Pacient si je vědom omezených možností použití biologického materiálu i jeho omezené životnosti. Pacient bere na vědomí, že ISCARE a.s. není odpovědna za kvalitu biologického materiálu ani po dobu zamrazení ani po rozmrazení. Je si vědom i toho, že ISCARE a.s. není schopna zaručit ani odhadnout míru úspěšnosti zdravotního výkonu, při němž bude použito tohoto biologického materiálu.

Pacient stvrzuje, že všem poskytnutým informacím plně porozuměl, nemá žádné další otázky ani nejasnosti. Pacient po obdržení všech informací, a po zvážení předpokládaného přínosu vyslovuje svobodný a informovaný souhlas s uchováním spermií po dobu 1 roku.

Pacient žádá zdravotnické zařízení ISCARE a.s., aby po uběhnutí dohodnuté konzervační doby, bylo uchovávání spermií ukončeno a zamražené spermie znehodnoceny, jestliže do té doby nepožádá písemnou formou zdravotnické zařízení o prodloužení doby jejich uchování.

Za zamrazení a uchování spermií se pacient zavazuje uhradit společnosti ISCARE a.s. částku dle platného ceníku ISCARE a.s.

Během doby skladování je povinností pacienta oznámit Centru asistované reprodukce ISCARE každou změnu adresy trvalého bydliště.

V Praze dne:

Podpis pacienta:

Identifikaci pacienta při podpisu ve zdravot. zařízení za ISCARE provedl (jméno, příjmení a podpis zdravot. pracovníka):

Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem pacientovi jasně a srozumitelně vysvětlil/a obsah tohoto poučení, zejména jsem ho seznámil/a s popisem metody zamrazení spermií, jejími riziky, komplikacemi a omezeními.

V Praze dne:

Jméno, příjmení a podpis lékaře:

Název dokumentu: Žádost o zmrazení a souhlas s uschováním spermií		Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. B9, vyd. 4	Zpracoval: Ing. Adéla Minks Šašková PhD.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta	Stránka 2 z 2