

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERAČNÍM VÝKONEM

Ureterorenoskopie

Vážená paní/pane,

byla Vám doporučena operace: **ureterorenoskopie**.

Před operačním výkonem budete ošetřujícím lékařem/operátorem informováni o tom, proč se výkon bude provádět, o způsobu provedení, možných komplikacích a následcích. Tento materiál by Vám měl podat základní informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o plánovaném výkonu a dále by měl být návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře/operátora.

Anatomie, patologie

Moč, která je tvořena ledvinami se shromažďuje v ledvinné pánvičce, odkud je vypuzována do močovodů, které mají délku kolem 25 cm. Močovody ústí do močového měchýře.

Ureterorenoskopie je vyšetřovací a léčebná metoda, při které se vyšetřují horní močové cesty - močovody a ledvinná pánvička. Zde jsou umístěny i překážky v odtoku moče - močové kameny, nádory, zúženiny atd., které se během výkonu odstraňují nebo se provádějí jiné léčebné výkony.

Typy onemocnění

Vývodné močové cesty, tedy močovody a ledvinné pánvičky mohou být postiženy onemocněními, která vznikají náhle jako jsou ledvinné záchvaty, koliky na podkladě močových kamenů, které blokují vývodné močové cesty, prudké záněty vývodných cest. Naopak jiná onemocnění vznikají pomalu. Jsou to například zúženiny vývodných cest nebo nádory.

Předoperační příprava

Před výkonem je nutné dbát na zvýšenou hygienu zevního genitálu. Výkon se provádí v celkové anestézii a většinou při hospitalizaci. Proto je nutné dbát doporučení ošetřujícího personálu, které se týká přípravy pacienta k výkonu v celkové anestézii.

Popis operace

Ureterorenoskopie je zavedení neohebného optického přístroje do horních močových cest. Pomocí tohoto přístroje se provádějí jednak diagnostické výkony nutné pro další směřování léčby u některých onemocněních, nebo přímo léčebné operační výkony na horních močových cestách - odstranění nebo rozbití močových kamenů, zavedení stentů, rozšiřování močových cest atd.

Nejdříve se provede ošetření zevního genitálu antiseptickými roztoky, které hubí mikroorganismy (nutno informovat ošetřujícího lékaře na event. přecitlivlost - alergii k těmto přípravkům). Je nutné, aby pacient informoval lékaře a sestru o případné přecitlivlosti - alergii na dezinfekční přípravky. Po tomto ošetření s v některých případech do močové trubice, který slouží jako lubrikans pro snadnější zavedení nástroje.

Ureterorenoskop je zaváděn přes zevní ústí močové trubice, močovou trubicí až do močového měchýře. Zde se provádí nasondování močovodu, který vyšetřujeme a obvykle po rozšíření zevního ústí močovodu je postupně přístroje zaváděn do močovodu a pokud nejsou anatomické překážky, až do ledvinné pánvičky. Pokud je v močovodu močový kámen je vyndán speciálním zařízením nebo rozbit rázovými vlnami nebo jinak ošetřen. Přístroj nám umožňuje velmi dobrou diagnostiku onemocnění močovodu a částečně i ledvinné, pánvičky.

Komplikace

Komplikace tohoto operačního výkonu se mohou vyskytnout na všech urologických pracovištích.

A) Perioperační komplikace (tj. během operace)

Protože se jedná o rigidní - neohebný nástroj, může dojít k poškození stěny dolních i horních močových cest, zvláště je-li stěna poškozena zánětem nebo jinými patologickými změnami. Může vzácně dojít až k proděravění stěny močových cest, většinou se stav řeší opět endoskopicky, vzácně je nutná otevřená operace.

Při výkonu může dojít i ke krvácení moč. cest, které může znemožnit další výkon a ten se musí odložit. Většinou je však krvácení při výkonu minimální, takže výkon není znemožněn.

Vždy se nepodaří tímto výkonem odstranit konkrement, potom se volí zavedení stentu, které odblokuje močovod, takže přestane městnání v horních močových cestách nebo se volí jiná metoda, která je v tom daném případě indikovaná - mimotělní rozbití konkrementu - metoda LERV nebo vyndání nebo rozbití konkrementu vpichem do ledviny a následným zavedením optických systémů metoda PEK.

Po výkonu, zejména, když se jedná o léčebný zákrok - většinou řešení konkrementů v močovodu, mohou nastat komplikace.

B) Pooperační komplikace

Pocit na zvracení či zvracení (většinou přisuzovány narkóze a jejímu odeznívání). Tyto obtíže by měly pozvolna odeznívat.

Krvácení do moče, většinou velmi rychle ustupuje, pokud je větší možno ovlivnit lékově, vzácně je stav indikován většinou k endoskopické revizi.

Pacient má obvykle po těchto operacích zavedený močový katétr, je možný i katétr, který je zavedený do ledvinné pánvičky, většinou jsou tyto katetry další den po operaci odstraněny někdy je zavedený stent, který je v močových cestách umístěn delší dobu. Potom je extrahován buď bez anestézie nebo v anestézii záleží na podmínkách.

Teploty se po výkonu občas vyskytují a to zejména, když jsou řešena tímto způsobem onemocnění, která již před operací byla zánětlivá. Někdy může vzniknout i septický stav. Pacient je potom obvykle léčen ATB, většinou žilně aplikovanými a další intenzivní léčbou dle stadia i na intenzivním lůžku.

Možné následky výkonu

Vzácně po těchto výkonech mohou vzniknout zúžení močových cest s nutností operačního řešení většinou endoskopického.

Průběh hospitalizace

Po výkonu, pokud nenastanou výše zmíněné komplikace, se katetry odstraňují následný den a pacient je v tentýž den propuštěn. Jinak u pacientů s pooperačními komplikacemi hospitalizace pokračuje do vyléčení stavu pacienta.

Domácí péče

Pacient po propuštění po těchto výkonech je v krátkodobé pracovní neschopnosti, užívá antibiotika a je objednan na další kontroly do urologické ambulance. Pokud nález vyžaduje další léčbu vše zařizujeme při urologických kontrolách v ambulanci.

Alternativní léčba

Alternativy tohoto výkonu většinou neexistují, někdy dle polohy zejména močových kamenů může být alternativou výše zmíněný LERV/mimotělní rozbití kamene nebo PEK odstranění kamene vpichem ze zad do ledviny v celkové anestézii.

Vážená paní/pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k ambulantnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám, ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacient/ka: RČ: Oddělení:

Bytem:

Zákonný zástupce/opatrovník: RČ:

Bytem:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře **výslovně souhlasím** a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem **výslovně souhlasím**. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byl/a jsem rovněž podrobně poučen/a o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědom/a toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědom/a, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informován/a o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučen/a, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilý/á podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacienta/zákonného zástupce/opatrovníka*:

Já, níže podepsaný(á), MUDr., potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník * byl(a) podrobně seznámen(a) se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byl(a) informován(a) o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: vhod. Podpis lékaře:

Jmenovka a podpis svědka:
* nehodící se škrtněte