

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Chirurgická léčba inkontinence moči zavedením ARGUS sling

Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

Na základě klinického, urodynamického a ultrazvukového vyšetření byl u Vás objektivizován únik moči a byla Vám doporučena chirurgická léčba.

Co je operace ARGUS sling:

Operace znamená naložení silikonové pásky s polštářkem pod dolní část močové trubice a její vyvedení za stydkou kost do oblasti podbřišku. Při této operaci se připravuje prostor okolo močové trubice v místě hráze (prostor mezi šourkem a konečníkem) a speciálními zavaděči se páska protahuje kolem pánevních kostí na podbřišek.

Jaký je důvod tohoto výkonu:

Páska následně podepírá močovou trubici a zabraňuje úniku moči při takzvaných stresových manévrech, u kterých se zvyšuje nitrobřišní tlak a tlak v močovém měchýři a močové trubici.

Alternativy výkonu:

Alternativou léčby může být implantace umělého svěrače. Tato metoda se však na pracovišti Fakultní nemocnice Ostrava neprovádí.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Operace se provádí v celkové anestézii. O anestézii Vás bude informovat lékař anesteziolog. Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat tekutiny a stravu. Anesteziolog může předepsat podání různých léků v rámci premedikace, například sedativ, anxiolytik nebo analgetik.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Samotná operace bude provedena z podélného řezu na hrázi. Následně se provede preparace tkání kolem močové trubice směrem k pánevním kostem a speciálním kovovým zavaděčem se zavede silikonová páska kolem močové trubice a za stydkou kost do podbřišku. Potom se provede cystoskopie, při které se do močového měchýře zavede optika cystoskopu a zkontroluje se močový měchýř, jestli náhodou nebyl u operace poraněn. V podbřišku se provede preparace svalové vrstvy, kde se uchytí páska pomocí spon, kterými bude možno dle potřeby upravit tah pásky. V případě, že je zjištěno poranění močového měchýře, tak se kovové zavaděče s páskou odstraní a celý proces se opakuje znovu. Následně se kožní řezy sešijí. Do močového měchýře se zavede cévka (katétr).

Jaké jsou možné komplikace:

Může dojít k většímu žilnímu krvácení nebo poranění močové trubice a močového měchýře. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruchám vyprazdňování močového měchýře, které si může vynutit úpravu tahu pásky. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným sekundárním hojením rány, nutností podávání antibiotik eventuálně opětovného sešití operační rány.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu minimálně 2 hodiny monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. Na standardním lůžkovém oddělení budete muset ležet do dalšího dne a bude Vám ponechán zavedený močový katétr v močovém měchýři. Další den bude tento katétr odstraněn a bude sledována schopnost normálního močení. Večer bude změřený objem moči v močovém měchýři po spontánním vymočení. Běžná doba hospitalizace trvá 4 dny, pokud nenastanou komplikace. Pracovní neschopnost po propuštění z nemocnice není nutná.

V případě nejasností se obraťte s dalšími otázkami na lékaře.

Identifikační údaje pacienta:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Chirurgická léčba inkontinence moči zavedením ARGUS sling
--

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta, zákonného zástupce, opatrovníka