

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Cystoskopie s odstraněním stentu

#### Vážená paní, 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(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována cystoskopie s odstraněním stentu.

#### Co je cystoskopie:

Jedná se o vyšetření močových cest, tedy močové trubice a močového měchýře cystoskopem (pevný kovový, nebo ohebný nástroj do průměru asi 10mm, opatřený optikou, zdrojem světla a případně kamerou).

Stent je tenká pružná dutá cévka na obou koncích stočená. Stent se zachytí kleštěmi a odstraní se z močového měchýře přes močovou trubici.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Při minulém urologickém zákroku Vám byla zavedena pružná dutá cévka, která spojuje ledvinu a močový měchýř. Toho času pominul důvod drenáže močovodu, a proto provedeme odstranění stentu (vnitřní drenáže) níže popsáním způsobem. **Alternativa** tohoto výkonu neexistuje.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) by jste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před zákrokem vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko zákroku samého nebo by mohly mít za následek komplikace po zákroku nebo neuspokojivý výsledek zákroku. Jsou to především alergie na léky a dezinfekční prostředky, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, užívané léky, zejména preparáty snižující srážlivost krve.

#### Pokud je zákrok plánován v celkové anestezii:

- minimálně 6 hodin před zákrokem nesmíte jíst ani pít (v praxi platí, že pokud je Váš zákrok plánován na dopoledne, tak od předchozí půlnoci),
- neměl by být zákrok prováděn při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhající onemocnění,
- **k hospitalizaci se dostavíte s předoperačním vyšetřením (provedeno v režii obvodního lékaře, v případě nutnosti doplněno o další specializovaná vyšetření) obvykle jeden den před výkonem. Při přijetí budete poučen sestrou a ošetřujícím lékařem o bezprostřední přípravě na zákrok.**

Pokud je zákrok plánován v lokálním znecitlivění, není potřeba dodržovat žádný zvláštní režim.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

U mužů se provádí v celkové anestezii, u žen (vzhledem k příznivějším anatomickým poměrům) je možno výkon provést bez anestezie.

Cystoskop se zavede přes močovou trubici do močového měchýře, prohlédne se sliznice močového měchýře a ústí močovodů, přivádějících moč z obou ledvin do močového měchýře. Do jednoho, případně obou ústí je zaveden stent močovodem až do ledvinové pánvičky. Tímto postupem se obnoví odtok moči z ledviny do močového měchýře. Při odstraňování stentu se stent zachytí kleštěmi a společně s cystoskopem je odstraněn z močového měchýře. Vytažením cystoskopu z močového měchýře je ošetření ukončeno.

#### Jaké jsou možné komplikace:

Během výkonu:

- drobné poranění močového měchýře,

- drobné poranění močovéhoodu,
- drobné poranění ledviny.

Po ukončení výkonu:

- bolesti v bedrech, tlaky a bolesti v podbřišku,
- krev v moči,
- zánět ledviny, močového měchýře nebo močové trubice,
- nucení na močení,
- pálení nebo řezání v močové trubici při močení.

Tyto komplikace by měly po čase ustoupit. Pokud tomu tak nebude, mohou si vyžádat Vaše potíže znovuzavedení stentu popř. zajištění drenáže ledviny jiným způsobem.

#### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu v celkové anestezii je do večera doporučen klidový režim na lůžku s dostatečným příjmem tekutin. Délka hospitalizace je individuální podle Vašeho zdravotního stavu.

#### Změna způsobilosti:

Většinou je cystoskopie s odstraněním stentu dobře tolerována a žádným způsobem neobtěžuje pacienta. U menšího počtu pacientů se vyskytuje pálení při močení, nucení na močení a krev v moči či zhoršení odtoku z postižené ledviny v důsledku otoku.

#### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

#### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

#### Plánovaný výkon:

<b>Cystoskopie s odstraněním stentu</b>
---

#### 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(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) 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(a) 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(tky), zákonného zástupce,  
opatrovníka