

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Implantace umělého svěrače močové trubice

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 to umělý svěrač močové trubice:

Jedná se o systém, který sestává ze 3 částí. Umožňuje kontrolu úniku moči z močového měchýře. Hlavní část představuje kruhovitá manžeta, která je umístěna okolo močové trubice. Ta je spojena s malou pumpou, která se nachází v šourku a tato je spojena s rezervoárem naplněným tekutinou, který je umístěn v podkoží břišní stěny, případně v dutině břišní. Všechny tyto komponenty dohromady spolupracují.

Jaká je funkce tohoto systému:

Tekutina z rezervoáru v podkoží břišní stěny je pomocí pumpy přečerpávána z nebo do manžety umístěné kolem močové trubice a takto je buď otevírána, nebo uzavírána močová trubice.

Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu může být implantace slingu (silikonového polštářku), pod močovou trubici, používání inkontinenčních vložek, zavedení permanentního močového katétru.

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 stravu ani tekutiny. Anesteziolog může předepsat podání různých léků v rámci premedikace, například sedativ, anxiolytik nebo analgetik (léky na zklidnění).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se standardně provádí v celkové anestézii. Z malého řezu na hrázi (oblast mezi šourkem a análním otvorem) se vypreparuje ta část močové trubice, kolem které se následně umístí manžeta svěrače. Ze druhého krátkého řezu vpravo nad tříselem se následně umístí do šourku pumpa a balónkový rezervoár do podkoží břišní stěny, případně do přímo do dutiny břišní (podle závažnosti inkontinence). Následně se všechny řezy sešijí. Do močového měchýře se umístí močový katétr, který je ponechán dle stavu 1-2 dny. Celková délka hospitalizace je většinou 4-5 dnů.

Jaké jsou možné komplikace:

Může dojít k většímu žilnímu krvácení nebo poranění močové trubice a okolních tkání během operačního výkonu. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruchám vyprazdňování močového měchýře, pálení při močení, přítomnosti krve v moči. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným prodloužením hojení rány, nutností podávání antibiotik, eventuálně opětovného sešití operační rány. Může dojít k potřebě odstranit zařízení z důvodu nehojící se infekce. Pozdní komplikace může být selhání zařízení v důsledku uvolnění manžety kolem močové trubice, případně zúžení močové trubice. Ve velmi malém počtu případů může dojít k protruzi (prořezání) manžety do močové trubice.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

V časném pooperačním období budete dočasně minimálně 2 hodiny monitorován na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložen na standardní oddělení. Na standardním oddělení budete muset ležet do dalšího dne a bude Vám ponechán zavedený močový katétr v močovém měchýři po dobu 1-2 dnů. Umělý svěrač je po implantaci ponechán nefunkční, dokud se úplně nezahojí operační rány – to trvá zpravidla 6-8 týdnů. Teprve poté je celý systém během ambulantní návštěvy pomocí jednoduchého manévru uveden do provozu. Současně budete podrobně poučen o tom, jak celý systém používat. Je možné, že k nastavení optimální funkce systému bude potřeba ještě další ambulantní návštěva.

Identifikační údaje pacienta:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Implantace umělého svěrače močové trubice
--

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