

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Laparoskopická marsupializace cysty ledviny

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).

Vaším ošetřujícím lékařem bylo zjištěno onemocnění ledviny, pro které jste byl(a) indikován(a) k laparoskopické marsupializaci cysty ledviny.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Odstranění symptomatické cysty ledviny (cysta působící tlakové bolesti nebo svým tlakem působí poruchu drenáže moči z ledviny).

Odmítnutím navržené terapie se vystavujete riziku přetrvávání potíží (v případě zánětu nelze vyloučit bezprostřední ohrožení života).

Alternativy výkonu:

Alternativou léčby může být provedení punkce (odsátí obsahu cysty) tenkou jehlou v celkové nebo lokální anestezii. Tento postup je však spojen s rizikem brzkého znovu naplnění cysty.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K hospitalizaci se dostavíte s předoperačním vyšetřením (provedeno v režii praktického 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 operaci – (příprava zažívacího traktu, holení, hygiena, atd.).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Tato operace může být za určitých okolností (dobrý celkový stav pacienta, velikost ledviny, anatomie cévních struktur atd.) provedena laparoskopicky.

Operace se provádí v celkové anestezii, délka výkonu 1-2 hodiny. Během výkonu je zavedena cévka do močového měchýře a drén k místu operace.

Princip operace spočívá v „nafouknutí“ dutiny břišní oxidem uhličitým (tento krok je podmínkou k oddálení jednotlivých struktur a umožní manipulaci s nástroji v dutině břišní). Z několika vpichů (portů), kterými jsou zaváděny jemné a dlouhé laparoskopické nástroje je pak provedena samotná operace, spočívající ve vypreparování cysty a odstranění její stěny v co největším rozsahu tak, aby nemohlo dojít k opětovnému naplnění cysty tekutinou. Stěna cysty je vyjmuta z těla portem nebo lehce zvětšenou ranou po jednom z portů a je odeslána k histologickému vyšetření. Přes narůstající zkušenosti a zlepšování technického vybavení nelze vždy výkon laparoskopicky dokončit, proto se může operatér v případě komplikací rozhodnout pro konverzi (změnu) operace a dokončit výkon klasicky otevřenou operací.

Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační zákrok mají i tyto operace své možné komplikace:

Život ohrožující komplikace:

- výrazné krvácení,
- operační šok,
- embolizace do plicnice.

Méně závažné komplikace:

- přetrvávající sekrece z drénu,
- paralytický ileus,
- raná infekce a sekundární hojení rány,

- pooperační krvácení nutnost operační revize.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Dle rozsahu výkonu je pacient obvykle přeložen na jednotku intenzivní pooperační péče. Délka hospitalizace je obvykle 5-10 dnů. V pooperačním období je vhodné dodržovat šetřící režim – v závislosti na rozsahu provedeného výkonu.

Pokud proběhne výkon a pooperační rekonvalescence bez komplikací, nejsou pravděpodobná zdravotní omezení s výjimkou těch, které vyplývají z povahy onemocnění (nádorová onemocnění budou nadále sledována urologem nebo onkologem).

V případě nejasností se obraťte s dalšími otázkami na lékaře.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Laparoskopická marsupializace cysty ledviny

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