

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Transuretrální (optická) vnitřní uretrotomie (OUTI)

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).

Vyšetřením jsme u Vás zjistili obstrukci (překážku) v odtoku moče způsobenou zúžením močové trubice, kterou je možné odstranit endoskopickou cestou, tzv. transuretrální (optickou) uretrotomií podle Sachse.

Co je transuretrální (optická) vnitřní uretrotomie (OUTI)?

Jedná se o výkon, při kterém je do močové trubice zaveden přístroj s optickým systémem síly tužky, a za kontroly zraku protne místa zúžení močové trubice.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Operace je indikována u pacientů, u kterých byla vyšetřeními zjištěna striktura (zúžení) močové trubice a mají potíže při močení (nucení na močení, časté močení, bolesti při močení, slabý proud moči, odkapávání po ukončení močení apod.). Cílem operace je uvedené potíže odstranit a rozšířit průsvit močové trubice.

Ne zcela adekvátní alternativou je autodilatace (zavádění dilatačních cévek pacientem).

U komplikovanějších stavů dáváme přednost otevřené operaci močové trubice – uretrolpalstice. Plnohodnotnou alternativou je provedení výkonu laserem.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) byste 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 operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst ani pít (v praxi platí, že pokud je Vaše operace plánována na dopoledne, tak od předchozí půlnoci). Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace. 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. Operace by neměla být prováděna v těhotenství, v prvních dnech menstruace, při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhajícím onemocnění. 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 – (holení, hygiena, atd.). V případě infekce močových cest je tato přeléčena ještě před přijetím.

V den výkonu Vám bude vyholena oblast operačního pole.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Principem OUTI je endoskopické protěti jizevnaté tkáně v oblasti zúžení močové trubice přístrojem, který je zaveden přes močovou trubici. K místu zúžení je zaveden zmíněný přístroj, opatřený nožem a postupně se protne zúžené místo v močové trubici na potřebnou šíři. Do močového měchýře se zavede močová cévka, která se ponechá jeden až několik dní.

Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších, ale i tak ne často se vyskytujících. Některé pooperační komplikace si mohou vynutit i operační revizi. Alergická reakce se může vyskytnout na kterékoli léčivo nebo dezinfekční prostředek. Může mít formu kopřivky, zarudnutí, svědění kůže, dechových potíží, nízkého krevního tlaku až šokového stavu.

Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoli operaci. Projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Pokud se krevní sraženina z takto postižených žil uvolní a žilním řečištěm se dostane do plicních žil, dojde k tzv. plicní embolii. Při

velké sraženině může dojít ke smrti. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se objevují častěji u osob s dříve přítomným onemocněním plic. Projeví se kašlem, teplotou, dušností, bolestmi v krku. Srdeční komplikace mohou mít podobu poruch srdečního rytmu či zhoršení prokrvení srdečního svalu (až infarktu myokardu).

Moč je po operaci mírně krvavě zabarvená. Krvácení u tohoto typu výkonu je minimální, potřeba krevních transfuzí je sporadická.

S postupem času může dojít k opětovnému zúžení močové trubice vyžadující opakovaný operační endoskopický (přes močovou trubici) výkon, případně je nutno zvolit jinou operační taktiku.

Dalšími možnými komplikacemi jsou záněty nadvarlat (léčí se antibiotiky), otok penisu a šourku (vstřebává se po několika dnech), píštěl močové trubice a divertikl (vychlipka) močové trubice, poranění, nebo zánět topořivého tělesa, poranění zevního svěrače a inkontinence (neudržení moči).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Délka pobytu v nemocnici je 4 - 5 dní, ve výjimečných případech delší. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetřící režim (tj. bez výrazné fyzické námahy) ještě po dobu alespoň dvou týdnů. Pacient je po propuštění sledován ambulantně.

Vzhledem k možnosti recidiv onemocnění doporučujeme další dispenzarizaci pacienta a řešení potíží dle aktuální situace.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Transuretrální (optická) vnitřní uretrotomie (OUTI)
--

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