

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Uretroplastika

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 Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno provedení uretroplastiky.

Co je uretroplastika:

Operace zúženiny močové trubice, při níž se její část odstraní nebo nahradí jinou tkání, např. kůží z předkožky, nebo sliznicí z tvářové části dutiny ústní.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Odstranění zúženiny močové trubice a vytvoření plastiky močové trubice. Operační výkon nemá plnohodnotnou alternativu.

V případě odmítnutí výkonu může být řešením potíží epicystostomie (hadička zavedená do měchýře přes podbřišek). Nebo perineostomie – operační vyústění močové trubice na hrázi.

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 při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhajícím onemocnění. V den výkonu Vám bude vyholena oblast operačního pole.

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 operaci – (příprava zažívacího traktu, holení, hygiena, atd.). V případě infekce močových cest je tato přeléčena ještě před přijetím

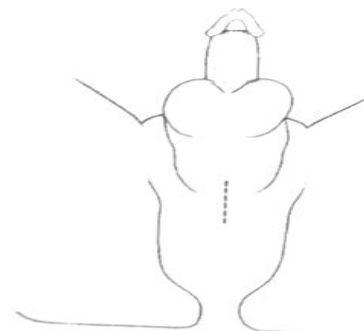
Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové anestezii.

Z řezu na hrázi, což je oblast mezi šourkem a konečníkem je obnažena močová trubice (viz obrázek).

Podle rozsahu zúženého místa močové trubice je možno dále postupovat několika způsoby:

1. Pokud je zúžené místo krátké, stačí toto místo pouze vytnout a močovou trubici znovu sešít.
2. Pokud je zúžené místo delší je nutné použít k rozšíření močové trubice tzv. záplatu, kterou je možno získat buď:
 - ze sliznice dutiny ústní z oblasti tváře – v tomto případně se provede vyříznutí části sliznice. Vzniklý defekt se sešíje vstřebatelnými stehy,
 - z kůže předkožky – v tomto případě se provede obřízka.



Po našíti štěpu na močovou trubici je operační rána zajištěna drénem, k odvedení případné zateklé krve nebo tkáňové tekutiny z ranné plochy, do močového měchýře je přes močovou trubici zaveden močový katétr, někdy může být dočasně vyvedena přední stěnou břišní cévka (epicystostomie).

Jaké jsou možné komplikace:

I při využívání nejmodernějších metod není možno u žádného chirurgického výkonu vyloučit možnost komplikací. Nejčastěji se může jednat o komplikace:

1. časně:

- krvácení z rány,
- krvácení z močové trubice,
- hnisání rány,
- infekce v oblasti močové trubice a močového měchýře,
- teploty,
- při odběru sliznice z dutiny ústní se může objevit modřina otok a snížená citlivost tváře.

2. pozdní:

- infekce močové trubice a močového měchýře,
- dehiscence tzn. neúplné zhojení močové trubice v místě sešití,
- opětovné zúžení močové trubice,
- vznik výchlípků tzv. divertiklu v místě sešití močové trubice,
- potíže s únikem a/nebo udržení moči,
- porucha erekce a ejakulace,
- při provedení obřízky se může projevit tvarová deformace penisu při ztopoření,
- při odběru sliznice z dutiny může přetrvávat snížení citlivosti tváře.

Tyto komplikace si mohou vyžádat endoskopickou revizi, reoperaci nebo zavedení epicystostomie tzn. zavedení dočasné cévky do močového měchýře v podbříšku přes stěnu břišní.

3. celkové, související obecně s chirurgickými výkony či anestezií, nejčastěji se týkající kardiovaskulárního aparátu (infarkt srdeční, embolie do plicnice, mozková příhoda).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

V prvních dnech v případě odběru štěpu z dutiny ústní se podává tekutá strava, postupně se odstraní drén z oblasti operační rány, případně i pojistná epicystostomie.

Po 1-3 týdnech se provede rentgenové zobrazení močové trubice kontrastní látkou včetně místa plastiky a po vyhodnocení nálezu se zpravidla odstraní močový katétr.

Po propuštění je nemocný sledován ambulantně. Asi půl roku po operaci je nutno se vyvarovat činností, při kterých by mohlo dojít k poranění v oblasti operační rány tzn. jízda na kole, jízda na koni apod.

Identifikační údaje pacienta:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Uretroplastika

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