

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Vnitřní uretrotomie - Otis

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 zúžení v oblasti zevního ústí močové trubice a na základě toho byla indikována uretrotomie podle Otise.

Vnitřní uretrotomie:

Jedná se o výkon, při kterém pomocí speciálně konstruovaného nože natneme močovou trubici a zvětšíme její vnitřní průměr.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Operace je indikována u pacientů, kde bylo zjištěno zúžení močové trubice, opakované záněty močových cest a pod.

Alternativy výkonu:

Alternativou může být dilatace močové trubice dilatačními katétry nebo „olivkovými“ sondami.

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. 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 – (holení, hygiena apod.). V případě infekce močových cest je tato přeléčena ještě před přijetím.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Principem operace je natětí:

- u mužů - zevního ústí močové trubice: přístroj se zavede do zevního ústí močové trubice, nastaví se na potřebný kalibr a v jednom určitém místě se protne. Zavede se močová cévka, která se odstraní v následujícím nebo několika dalších dnech.
- u žen - močové trubice v celém průběhu: přístroj se zavede močovou trubicí do měchýře, nastaví se na potřebný kalibr, na 3 místech se močová trubice protne. Po výkonu se zavede močová cévka, která se odstraní po několika hodinách nebo následující den.

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 transfúzí nebyla zaznamenána.

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

Dalšími možnými komplikacemi jsou u mužů záněty nadvarlat (léčí se antibiotiky), otok penisu a skrota (vstřebává se po několika dnech), píštěl močové trubice a divertikl močové trubice, poranění, nebo zánět topořivého tělesa.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Délka hospitalizace je cca 2 dny, v případě komplikací se pobyt v nemocnici upravuje podle aktuálního stavu. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetřící režim (tj. bez větší fyzické námahy) ještě po dobu alespoň dvou týdnů. Pacient je po propuštění sledován ambulantně.

Po ukončení rekonvalescence nejsou další omezení nutná.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Vnitřní uretrotomie - Otis

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