

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM Retrográdní a mikční uretrocystografie

Jde o zobrazení močové trubice a močového měchýře pod skiaskopickou kontrolou za použití rentgenového záření a rentgenkontrastní látky, a to buď retrográdně přes močovou trubici či zavedenou cévkou do močového měchýře. Další možností je aplikace kontrastní látky naplněním močového měchýře epicystostomií či jako následné vyšetření po vylučovací urografii. Poté se zpravidla provádí mikční uretrocystografie - močení pod skiaskopickou kontrolou.

Nejčastěji se provádí při podezření na zúžení či poranění močové trubice, poranění močového měchýře, také k posouzení zpětného toku moče (refluxu) z močového měchýře do močovodů.

Jde o často jediný způsob, jak vyloučit některé závažné choroby močového měchýře a močové trubice. Vyšetření nemá plnohodnotnou alternativu v zobrazovacích metodách, v určitých případech může být nahrazeno vyšetřením ultrazvukem či provedením cystoskopického vyšetření.

K vyšetření přichází pacient zpravidla vymočen. Před výkonem jinak není nutná žádná speciální příprava.

Vyšetření se provádí vleže a částečně i ve stoje pacienta na skiaskopickém stole, kontrastní látka je aplikována lékařem do močové trubice či do zavedené cévky, po aplikaci se cévka odstraní, skiaskopie a snímkuje se průběh močení (mikce). Po vyšetření je vhodné setrvání pacienta cca 15 minut v čekárně vzhledem k možným komplikacím.

Pokud je Vám známo, že jste alergičtí na jodovou kontrastní látku, je nutné na tuto skutečnost upozornit lékaře! V těhotenství se tento výkon nemůže provést, protože je při něm používáno rentgenové záření.

Délka trvání tohoto vyšetření je několik minut, vyšetření je nebolestivé.

Frekvence výskytu komplikací při správné indikaci vyšetření je nízká, při vyšetření může dojít k poranění močové trubice zejména v zavedení cévky, dále infekční komplikace ve vývodných močových cestách jako je zánět močové trubice, močového měchýře, prostaty, varlat a nadvarlat, a ev. i následný rozvoj infekce v horních močových cestách s rozvojem horeček a sepse. Závažné infekce a septické stavy mohou přechodně i trvale zhoršit funkce ledvin a jater až celkové vyčerpání organismu a smrt pacienta.

Výjimečně může dojít k nežádoucí reakci na kontrastní látku při podání do vývodného močového systému, jiné komplikace jsou vzácné.

Alergická reakce na podanou kontrastní látku vzniká nezávisle na množství podané kontrastní látky a její příčina není zcela známá. Může probíhat jako mírná reakce s výskytem vyrážky, nevolnosti či mírných dechových obtíží. V případě závažné alergické reakce může dojít až k rozvoji závažného stavu a anafylaktického šoku, který i při zavedené léčbě může vést ke smrti pacienta. Tato reakce se většinou objevuje do několika minut po podání kontrastní látky. Pozdní reakce se vyvíjí 3-48 hodin po podání kontrastní látky. Většinou se jedná o výsev vyrážky kdekoli na těle.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: Podpis pacienta:.....

Podpis lékaře:.....