

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Ascendentní ureteropyelografie

Ascendentní ureteropyelografie je endoskopické a RTG vyšetření k zobrazení dutého systému ledviny a močovodu, pokud jiné zobrazovací metody (vylučovací urografie, CT, SONO) nepřináší kompletní a dostatečné zobrazení vývodných močových cest.

Nejčastěji se provádí při nedostatečném zobrazení vývodných močových cest na vylučovací urografii, k průkazu zúžení močovodu či přechodu ledvinné pánvičky nebo nádoru močovodu a ledvinné pánvičky.

Jde o často jediný způsob, jak vyloučit některé závažné choroby vývodných močových cest, vyšetření nemá plnohodnotnou alternativu v zobrazovacích metodách.

Vyšetření nevyžaduje žádnou přípravu, je ale vhodné, aby byl pacient před vyšetřením vymočen.

Provádí se obvykle v takzvané litotomické či gynekologické poloze, tedy v poloze na zádech s pokrčenými a roztaženými dolními končetinami, vyšetření se většinou provádí v místním znecitlivění, je možno jej provést i v celkové anestézii.

Po dezinfekci zevního ústí močové trubice a následné aplikaci znecitlivujícího gelu se do močové trubice postupně zavádí endoskop až do močového měchýře, tzv. cystoskop / pevný kovový nebo ohebný nástroj o průměru asi 10mm, opatřený optikou, zdrojem světla a případně i kamerou, možností plnění, močových cest tekutinou /. Po vyšetření močového měchýře a identifikaci ústí močovodu se provede jeho sondáž pomocí tenkého katétru /cévky/, poté se provede nástřik močovodu kontrastní látkou za současného RTG snímkování. Monitoruje se též odtok kontrastní látky z vývodných močových cest.

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 nebývá příliš bolestivé, ale spíše nepříjemné, zejména u mužů vzhledem k délce močové trubice.

Po výkonu je třeba dodržovat pitný režim.

Komplikace po tomto výkonu nejsou příliš časté, mohou souviset se zaváděním cystoskopu do močového měchýře a s podrážděním sliznice močové trubice, jde většinou o pocity řezání a pálení v močové trubici, může nastat i krvácení z močové trubice. Tyto obtíže většinou během několika hodin odezní. Vzácnější, ale závažnější komplikací je zavlečení infekce do urotraktu s horečkami nebo poranění močové trubice, močového měchýře, močovodu nebo ledvinné pánvičky, toto poranění je možno řešit zavedením močového katétru nebo stentu do močovodu. Možnou komplikací může být i alergická reakce na kontrastní látku či znecitlivující gel.

Jiné komplikace jako například zástava močení 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 3-48hodin 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. Byl jsem informován a vzal jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: **Podpis pacienta:**.....

Podpis lékaře:.....