

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Bulking agents (endoskopická podslizniční aplikace kolagenu, Opsysu)

Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

Inkontinence (únik) moče u ženy

Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je korekce (úprava) přechodu hrdla močového měchýře a močové trubice. Cílem je zamezit průniku moče z močového měchýře přes hrdlo do močové trubice, a tak vyvolat reflexně spuštění močení v nežádoucí době. Celkově tak zlepšit kvalitu života.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech, s dolními končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná oblast pochvy a hráze, je zaveden endoskopický přístroj do močové trubice a poté pomocí dlouhé tenké jehly, která prochází tímto přístrojem, pod kontrolou zraku, pod sliznici močové trubice vsříknout speciální látku (pastu), která vytvoří směrem do trubice na několika místech val, resp. pupen. Tím se průsvit močové trubice a hrdla měchýře uzavře a brání tak průniku moče do této oblasti

Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:

Byla jsem dále poučena, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

Výjimečně krvácení v oblasti močové trubice, po zavedení jehly, teplota, výskyt zbytkové moče po vymočení, výjimečně potíže se zástavou močení. Nutno konstatovat, že celkové množství komplikací se pohybuje kolem 5 %.

Mezi další, spíše pozdní komplikace patří možnost rychlého vstřebání použité látky s obnovením úniku moče. Je možné zákrok poté zopakovat, je-li doba od prvního výkonu alespoň 6 měsíců.

Vzácnou komplikací výkonu může být tromboembolická příhoda, zhoršení interního či neurologického stavu, v závislosti na věku a přidružených chorobách.

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu takto omezen v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti: nejsou žádná omezení

Kromě uvedených komplikací může během výkonu dojít k dalším vzácným komplikacím. Komplikace mohou vést k nutnosti operačního výkonu, hospitalizace a další léčby, ve velmi vzácných případech až k trvalému postižení nebo úmrtí pacienta. Pacient si dále uvědomuje, že provedením zdravotního výkonu nemusí být dosaženo očekávaného výsledku.

Poučení o případných alternativách shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu, jejich přednostech, rizicích:

Byla jsem poučena, že jako alternativa místo shora lékařem uvedeného a doporučeného výkonu jsou:

- Doživotní užívání léků
- Provést slingovou operaci

Vzala jsem na vědomí, že tato alternativa má oproti lékařem doporučenému výkonu tyto *výhody*: nemožnost vstřebání látky.

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 33 Jihlava

Urologické oddělení

MUDr. Jaroslav Ženíšek, Ph. D, primář

Ale současně tyto *nevýhody*:

větší operační výkon, větší riziko krvácení, větší míra komplikací s močením.

Předpokládaná doba hospitalizace: je průměrně 3 dny

Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného výkonu, lze-li takové předpokládat:

Po odchodu do domácího léčení nejsou nutná žádná zvláštní opatření ani fyzické šetření

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.....