

# INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

## Nefropexe

Tento operační výkon je prováděn u vrozeně či získané nadměrné mobility (pohyblivosti) ledviny, která vstoje poklesne a tak způsobuje ohnutí močovodu s jeho zhoršenou průchodností, což je provázeno pocitem tupých bolestí v krajině postižené ledviny. Postiženy bývají zejména velmi štíhlé ženy, které mají kolem ledviny málo vyvinuté tukové pouzdro, které fixuje ledvinu ve správné poloze.

**Operace se provádí v celkové anestézii** v poloze na boku. Řez kůží a podkožím je veden na boku, poté se uvolní ledvina a pomocí stehu se přes její tuhý vazivový obal zavěsí k okolním svalům či k žebrům.

**Alternativou této operace** je výkon laparoskopický, který je zatím málo rozšířen. Jinak se pacientům dá doporučit přibrat na hmotnosti, čímž se posílí přirozený tukový obal ledviny a ta se tak lépe fixuje ve své poloze. Na dobu 2-3 dnů je z operační rány veden cílený drén – hadička, která odvádí krev z okolí operované ledviny, krátce po operaci má pacient zaveden i katétr do močového měchýře. Pobyť v nemocnici cca 10dní, doba pooperační rekonvalescence je 4-6 týdnů. Během této doby se pacient musí vyvarovat zvýšené tělesné námahy, musí dostatečně pít a dodržovat dietní opatření.

**Komplikací operace** může být krvácení – buď z operační rány nebo krvácení vnitřní, které si může vyžádat operační revizi (další operaci). Při operaci je určité riziko poranění močovodu či ledviny, které v krajním případě může vést i k nutnosti odstranění ledviny. Při operačním výkonu též může dojít k poranění okolních orgánů (nadledvina, slezina, játra, střevní kličky, pohrudnice, velké cévy). Po operaci může dojít k rozvoji infekce v ráně či v moči s nutností podávání antibiotik.

V rámci operačního výkonu může nastat zánět hlubokých žil dolních končetin, vznik trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolie. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se mohou vyskytnout zejména v souvislosti s celkovou anestézií. Srdeční komplikace se mohou projevit poruchami srdečního rytmu či zhoršením prokrvení myokardu (srdečního svalu).

Z dlouhodobého hlediska může vzniknout vystouplá, široká, kosmeticky nevyhovující keloidní jizva (geneticky podmíněno). V místě jizvy může při poranění kožních a svalových nervů dojít k následnému ochabnutí břišní stěny (vyboulení boku), zejména u pacientů s ochablou svalovou stěnou a u obézních nemocných. Vzácnou komplikací může být opětovné poklesnutí ledviny při uvolnění stehu.

## 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:.....