

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Optická uretrotomie (OUT)

Optická uretrotomie (OUT) je miniinvazivní endoskopická operační metoda k řešení zúženin močové trubice. Speciální endoskopický přístroj - optický uretrotom - se pod kontrolou zraku zavede k zúženině močové trubice, kterou se provlékne tenká plastová cévka a po ní se k zúženině posunuje nožík uretrotomu. Nožík „za studena“, tedy bez použití elektrického proudu, protne zúženinu a umožní tak skrz ni zavést silnější močový katétr. Na tomto katétru se zúženina roztáhne a zhojí a zajistí se také v pooperačním průběhu odtok moči z močového měchýře.

OUT se provádí u zúženin močové trubice zejména v její zadní části, je určena hlavně pro kratší zúženiny anebo i u delších zúženin u pacientů, kteří vzhledem k vedlejším chorobám nemohou podstoupit plastickou operaci močové trubice.

Během samotného výkonu může dojít ke krvácení při poranění močové trubice, event. s její perforací do houbovitého tělesa močové trubice, výjimečně topořivých těles penisu či hrdla močového měchýře. Po operaci může dojít k rozvoji močové infekce s nutností podávání antibiotik, pozdní komplikací může být recidiva zúženiny, která se řeší buď opakováním OUT, nebo plastickou operací močové trubice.

Při výkonu se může dojít k poranění močové trubice při zavádění operačního nástroje / poranění s krvácením, infekci močové trubice či prostaty/, dále při samotné operaci může dojít ke krvácení, poranění houbovitého tělesa močové trubice, vytvoření „falešné cesty“ v močové trubici se zatékáním moči mimo močové cesty, poranění prostaty, stěny močového měchýře s perforací mimo anebo do břišní dutiny. Perforace do břišní dutiny si vyžádá neodkladnou operační revizi a uzavření otvoru v močovém měchýři, perforace mimo břišní dutinu se dá řešit dlouhodobým ponecháním drenáže měchýře močovým katetrem, při větším poranění např. spojené s poraněním cév v okolí močového měchýře je nutná otevřená revize.

Po výkonu může dojít k rozvoji uroinfekce s nutností podávání antibiotik, s odstupem času se může vytvořit opět zúženina močové trubice, vlivem jizevnatých změn může dojít ke svrašťení močového měchýře, k zúžení hrdla močového měchýře nebo narušení vyústění močovodu do močového měchýře.

Po výkonu může vzniknout inkontinence čili neudržení moči. Při větším krvácení může dojít k nadměrnému vsřebávání výplachové tekutiny a následným oběhovým potížím, které mohou být i život ohrožující poraněním stěny močové trubice patologická komunikace s vyústěním na kůži penisu či šourku – tzv. uretrokutánní píštěle. Jako každý výkon spojený s instrumentací v močové trubici může vyvolat u mužů infekci zevních pohlavních orgánů – varlat a nadvarlat. S tím je spojeno riziko zajizvení semenných cest a neplodnosti, infekce si někdy vyžádá otevřenou revizi s ev.odstraněním varlete a nadvarlete. Infekční či traumatické změny v močové trubici a následně v houbovitém a v topořivých tělesech penisu mohou vyvolat poruchy erekce až úplnou impotenci muže.

V rámci operačního výkonu může dojít k zánětu hlubokých žil dolních končetin, vzniku trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolii. 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).

Alternativou je opakované rozšiřování močové trubice katétry, plastika močové trubice nebo u pacientů, kteří nemohou využít předchozí metody je nutné ponechání trvalé močové cévky s jejími pravidelnými výměnami. Cévkou se ponechává podle délky zúženiny močové trubice po dobu 3-14 dnů, po odstranění cévky je nutné dostatečně pít, určitou dobu může mít pacient nepříjemné pocity při močení. Doba rekonvalescence je 3-4 týdny.

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 lékaři 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:.....