

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Nefroureterektomie

Nefroureterektomie je odstranění celé ledviny s tukovým pouzdrém a eventuelně i lymfatickými uzlinami z transperitoneálního (přes dutinu břišní) nebo lumbálního přístupu i s odstraněním celého močovéhoodu na postižené straně, včetně odstranění terčíku kolem vyústění močovéhoodu do močového měchýře. Zákrok je indikován při nádorech ledvinné pánvičky a močovéhoodu. U nádoru ledvinné pánvičky či močovéhoodu je nefroureterektomie zpravidla jedinou léčebnou variantou, pouze u jediné funkční ledviny a vhodné lokalizaci tumoru je alternativou zachovný endoskopický výkon.

#### Popis zdravotního výkonu

Příprava na vyšetření vyžaduje vyprázdnění střev a také oholení operačního pole od prsních bradavek až k podbříšku a následně zavedení permanentního močového katétru. S dostatečným časovým předstihem (dle druhu užívaného léku) je nutno před zákrokem vysadit všechny léky ovlivňující krevní srážlivost. Zákrok se provádí v celkové anestezii v, zpravidla ze dvou řezů (dle stavu pacienta i operační zákrok na 2. doby), buď v poloze na boku s podloženou bederní páteří a řez je veden v podžebří, nebo pak v poloze na zádech, kdy řez je veden příčně v nadbříšku či podélně od střední čáry dle stranové lokalizace, odstranění zbytku močovéhoodu pak řezem v podbříšku dle stranové lokalizace. Alternativou je kombinovaný endoskopický výkon – resekce měchýřového vyústění močovéhoodu a pak následná otevřená operace – odstranění ledviny a močovéhoodu řezem v podžebří. Výhodou tohoto přístupu je jen jedna operační rána na těle, podmínkou je ale volně průchodná močová trubice pro operační endoskop. U obou postupů je nutno ponechat katetr v močovém měchýři po dobu 7dnů. Délka trvání operačního výkonu je různá dle základního onemocnění, zpravidla trvá 120–180 min, po výkonu se obvykle zavádí cílený drén do lůžka po odstraněné ledvině, současně se zakládá drén i do malé pánve, oba drény se odstraňují dle operačního průběhu a výdeje. Po výkonu je pacient monitorován na multioborové chirurgické JIP.

#### Komplikace zdravotního výkonu

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

Alternativou může být laparoskopická nefroureterektomie.

Obvyklá doba hospitalizace bývá týden, rekonvalescence po zákroku 6-8 týdnů.

**Prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl(a) jsem poučen(a) i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl(a) možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom(a) všech rizik i komplikací spojených**

s tímto výkonem. Byl(a) jsem poučen(a) 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 přerušeni může způsobit vážné ohrožení zdraví nebo ohrožení života. Byl(a) jsem informován(a) a vzal(a) jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl(a) a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta .....

Rodné číslo pacienta .....

V Jihlavě dne: .....

Podpis pacienta.....

Podpis lékaře.....