

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Uretroplastika u muže

Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

Striktura (zúžení) močové trubice

Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je rekonstrukce (plastika) močové trubice s cílem odstranit její zúžení, přerušení či nahradit chybějící část, v kterékoli místě s cílem odstranit potíže s močením či obnovit schopnost močit.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech event. s dolními končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná oblast hráze pod šourkem, je řezem na penisu či na hrázi zjednán přístup k té části močové trubice, kterou je nutné ošetřit. V případě přerušení jsou oba konce opět napojeny, v případě zúžení je zpravidla použita k plastice sliznice z dutiny ústí (z oblasti tváře, spodní strany jazyka či oblasti dolního rtu). Je možné k rekonstrukci využít i živý kožní lalok, z oblasti penisu. V tomto případě je předkožka zkrácena či zcela chybí a žalud je trvale obnažen (jedná se o obřízku). Pokud je zúžení močové trubice provázeno i zakřivením penisu, je nutné toto zakřivení zpravidla řešit dvou i vícedobou operací (I. doba úprava zakřivení, další doby pak spojené s vlastní plastikou močové trubice). Podobný postup je nutno volit v případě ztráty části močové trubice a její náhrady (I. doba přenesení a přihojení transplantátu z dutiny ústní, II. doba vlastní rekonstrukce trubice). Mezi jednotlivými operačními výkony je nutné dodržet odstup 3-6 měsíců, výjimečně i déle v závislosti na rozsahu rekonstrukce či dalších operacích provedených dříve.

Po operaci je na dobu 2-3 týdnů zavedena cévka do močové trubice. Moč může být odváděna i další cévkou zavedenou v podbřišku, přes stěnu do močového měchýře, pokud tak již nebylo učiněno před operací. Po celou dobu jsou podávána antibiotika. V případech rekonstrukcí, spojených s náhradou močové trubice, je povinnost zachovávat absolutní klid na lůžku po dobu 7 dní.

Při vícedobých operacích, je v mezidobí, bezprostředně po odstranění cévky, močení zajištěno vývodem na hrázi, pod šourkem, pacient pak močí v sedě. Druhou možností je ponechání cévky zavedené do měchýře punkcí, v podbřišku.

Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:

Byl jsem dále poučen, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

krvácení v oblasti operace, bezprostředně po výkonu, dále možnost infekce a komplikovaného hojení s ovlivněním výsledku operace, možnost močové píštěle, tedy komunikace mezi močovou trubicí a kůží, s únikem moče píštělí v průběhu močení. Možná ztráta ztopoření, pokud již nechyběla před operací.

Mezi další, spíše pozdní komplikace patří recidiva zúžení v 5-30 %, v závislosti na rozsahu plastiky a její lokalitě, případně předchozích výkonech na močové trubicí.

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

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:

Byl jsem poučen, že jako alternativa místo shora lékařem uvedeného a doporučeného výkonu je možné provést v případech, kdy se jedná o zúžení močové trubice „*Optická uretrotomie*“, indikace je dána stavem onemocnění.

Vzal jsem na vědomí, že tato alternativa má oproti lékařem doporučenému výkonu tyto *výhody*:

menší invazivita (výkon probíhá bez řezu, endoskopicky, přístrojem zavedeným do močové trubice)

Ale současně tyto *nevýhody*:

nízká účinnost (25-33 %)

Předpokládaná doba hospitalizace:

zpravidla 1 týden, po propuštění následuje vždy 14 dní domácího léčení.

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

v případě vícedobých operací je nutno 7 dní dodržovat absolutní klid na lůžku (vůbec nevstávat z lůžka), dočasně mohou být přítomny bolesti v oblasti penisu, hráze, močové trubice doprovázené event. opakovaným ztopořením, jak reakcí na zavedenou cévku. Přechodně se může objevit i silné nucení na moč. Po dobu zavedení cévky, zejména po operacích na hrázi není dovoleno sedět, pouze ležet a chodit. V případě vícedobých operací, v závislosti na charakteru práce, dlouhodobá pracovní neschopnost, 4-8 měsíců, výjimečně déle.

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 přerušení může způsobit vážné ohrožení 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.....