

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Cystoskopie a extrakce ureterálního stentu

Jde o kontrolní endoskopické vyšetření močové trubice a močového měchýře - cystoskopie a poté následnou extrakci ureterálního stentu, který Vám již byl zaveden při minulém zákroku. Jde o pružnou dutou cévku, která spojuje ledvinu a močový měchýř. Toho času již pominul důvod drenáže močovodu, a proto provedeme odstranění stentu /vnitřní drenáže/.

Výkon se provádí obvykle v takzvané litotomické či gynekologické poloze, tedy v poloze na zádech s pokrčenými a roztaženými dolními končetinami.

Po dezinfekci zevního ústí močové trubice a následné aplikaci znečitlivujícího gelu se do močové trubice postupně zavádí endoskop neboli cystoskop /flexibilní či rigidní/ až do močového měchýře a posuzuje se vzhled sliznice a stěny močové trubice a močového měchýře a zhodnocuje se možnost

patologie. Poté následuje extrakce uretrálního stentu – distální část ureter. Stentu, které je volně stočena v močovém měchýři, se uchopí do extrakčních klíštěk a mírným tahem se provede pozvolná extrakce ureterálního stentu. Postupně je z močového měchýře extrahován ureterální stent i s cystoskopem. Vytažením cystoskopu z močového měchýře je výkon zpravidla ukončen.

U žen i mužů lze tento zákrok provést ambulantně ve slizniční anestezii / není nutné interní předoperační vyšetření/. Na přání pacienta však lze tento zákrok provést i v celkové či svodné anestezii, avšak již za krátkodobé hospitalizace s nutností interního předoperačního vyšetření

Délka trvání tohoto vyšetření je několik minut, vyšetření nebývá příliš bolestivé, ale spíše nepříjemné, zejména u mužů vzhledem k délce močové trubice.

Po výkonu je třeba dodržovat pitný režim a klidový režim minim. 24 hodin. Pokud by 24hodin po výkonu přetrvávaly potíže jako pálení a řezání při močení, bolesti, krvácení a zvýšené teploty, dostavte se k akutnímu ošetření či kontrole na urologii.

Alternativní postup, který by plně nahradil cystoskopické vyšetření neexistuje.

Komplikace po tomto výkonu nejsou příliš časté ani závažné. Jde většinou o pocity

řezání a pálení v močové trubici, ojediněle může nastat krvácení z močové trubice či prostaty.

Obtíže většinou během několika hodin odezní. Jiné komplikace, jako například zvýšená teplota či zástava močení jsou vzácné, ojediněle může po výkonu nastat zánět dolních močových cest / zánět močové trubice s následným vznikem zúžení, zánět močového měchýře, i mužů pak i zánět prostaty, varlat a nadvarlat /. Pokud není zánět dolních cest močových včas léčen, může dojít k rozvoji zánětu i na horní cesty močové /ledviny/ s následným rozvojem celkové infekce organismu, tzv. sepse.

Výjimečně může dojít i k drobnému poranění močového měchýře, močovodu či ledviny.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivním opatřením u rizikových pacientů. Komplikace se při výskytu dají vždy řešit.

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. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: Podpis pacienta:.....

Podpis lékaře:.....