

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM Punkční biopsie prostaty

Jedná se o odběr prostatické tkáně bioptickou jehlou.

Vyšetření se provádí na základě klinického vyšetření prostaty přes konečník nebo na základě krevních odběrů – hodnoty PSA, kdy Vám byla zjištěna odchylka od normálního nálezu nebo vyšší či postupně narůstajícího hodnota PSA v krvi. Příčinou tohoto zvýšení může být nezhoubné bujení, zánět prostaty nebo zhoubný nádor prostaty.

V současné době jde o jediný způsob, jak diagnostikovat zhoubný nádor prostaty při podezření na přítomnost takového onemocnění.

Punkční biopsie prostaty nemá alternativu.

Příprava na vyšetření vyžaduje vyprázdnění konečníku (spontánně či klyzmatem), zároveň se podávají preventivně antibiotika. S dostatečným časovým předstihem (dle druhu užívaného léku) je nutno před zákrokem vysadit všechny léky ovlivňující krevní srážlivost.

Vyšetření se provádí v poloze na boku s pokrčenými dolními končetinami, do konečníku je zavedena ultrazvuková sonda, nejdříve se změří velikost prostaty, posoudí struktura a ohraničení žlázy, poté se pod ultrazvukovou kontrolou bioptickou jehlou odeberou vzorky tkáně prostaty (počet vzorků bývá 10 až 12 podle velikosti prostaty). Odebrané vzorky tkáně se pak podrobí mikroskopickému vyšetření patologem. Rozbor nálezu trvá zpravidla 7-14dní.

Délka trvání tohoto vyšetření je kolem 10 minut. Vyšetření nebývá příliš bolestivé, ale spíše nepříjemné.

Pokud tento krátký operační výkon odmítnete, vystavujete se riziku, že případné nádorové onemocnění prostaty nebude zjištěno včas a nebude tedy ani včas léčeno.

Výkon se provádí na urologické ambulanci, zpravidla za krátkodobé hospitalizace a observace na lůžkovém odd. Po výkonu. Krátce před výkonem je pacientovi doporučována aplikace injekčního analgetika intramuskulárně, většinou do gluteální oblasti. Podání analgetika je dobrovolné, a pacient jej může odmítnout.

Pokud užíváte léky ovlivňující srážení krve /Aspirin, Anopyrin, Godasal, Warfarin, Plavix apod./, je nutné tyto léky po domluvě s ošetřujícím lékařem a ev. internistou vysadit na 7-10dní před výkonem.

Po výkonu je třeba dodržovat klidový režim na lůžku a zvýšený příjem tekutin. Obvyklá rekonvalescence po zákroku je týden.

Samotný odběr prostatické tkáně při punkční biopsii je i při maximální pečlivosti provedení výkonu zatížen určitým rizikem komplikací. **Komplikace** po tomto výkonu nejsou příliš časté. Krvácení z močové trubice či z konečníku nebývá výrazné intenzity, většinou do 2-3 dnů odezní, silnější krvácení je vzácné. Krev ve spermatu, pokud se objeví, může přetrvávat i delší dobu. Další komplikací může být zvýšená teplota či horečka při zánětu prostaty či močových cest s následným rozvojem „otravy krve“, tzv. septickým stavem.

Jiné komplikace, jako například zástava močení /retence/ nebo vytvoření hnisavého ložiska v prostatě, jsou vzácné.

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:.....