

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Uretroplastika

Jde o vysoce specializovaný urologický výkon. Tento operační zákrok se provádí u zúženin močové trubice. Cílem je odstranění méněcenné tkáně močové trubice, obnovení souvislosti močové trubice ve zdravé tkáni nebo náhrada odstraněné tkáně jiným materiálem. K tomuto účelu se používá štěp ze sliznice dutiny ústní nebo lalok z předkožky.

Operace probíhá ve většině případů v gynekologické poloze na zádech v celkové nebo svodné anestézii. Kožní řez je prováděn v oblasti penisu a hráze. Po uvolnění močové trubice a zhodnocení rozsahu nutné náhrady se připraví dostatečně velký volný štěp z dutiny ústní nebo z předkožky a našije se na postižené místo. Do močového měchýře se na 3 týdny zavede močový katétr a přes břišní stěnu se zavede pojistný katétr do močového měchýře, tzv. epicystostomie.

Alternativou operace je opakované rozšiřování močové trubice katétrů, endoskopická operace anebo u pacientů, kteří nemohou využít předchozí metody je nutné ponechání trvalé močové cévky s jejími pravidelnými výměnami.

Mezi komplikace, ke kterým i přes využití nejmodernějších technik může dojít, patří krvácení z rány či močové trubice, hnisání rány, infekce v oblasti močové trubice a močového měchýře, při odběru sliznice z dutiny ústní se může objevit modřina, otok či snížená citlivost v puse. Rovněž může dojít k dehiscenci tj. k neúplnému zhojení tkáně v místě sešití, také může vzniknout výchlípka močové trubice či její opětovné zúžení. V některých případech mohou nastat potíže s udržením moče či poruchy erekce a ejakulace.

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).

Močový katétr i epicystostomie jsou ponechány 3 týdny, pak se odstraní katétr z močové trubice, poté je proveden RTG vyšetření močové trubice a pokud nejsou známky poruchy hojení v místě operace, odstraní se i epicystostomie.

Rekonvalescence trvá 6-8 týdnů, po tuto dobu se musí pacient vyvarovat sezení na operační ráně – tedy sedí v polosedě či na nafukovacím kruhu, je nutné dostatečně pít, určitou dobu může mít pacient nepříjemné pocity při močení.

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:.....