

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Perineální uretrotomie

Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

Neprůchodnost velké části močové trubice
Amputace penisu při nádorovém onemocnění
Neurogenní měchýř

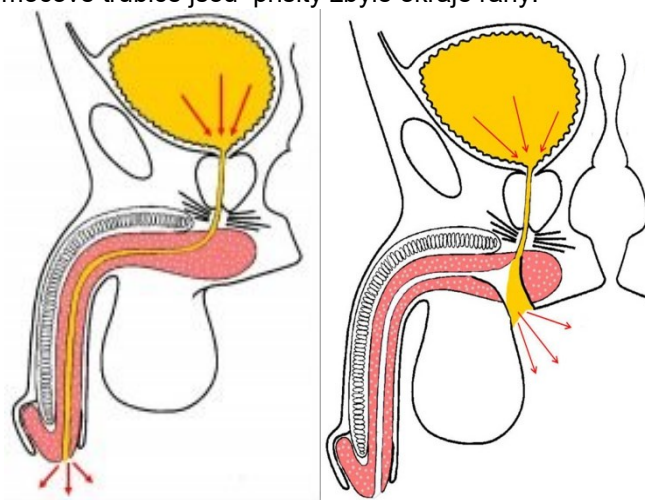
Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

Vytvoření nového (dočasného nebo i trvalého) vývodu močové trubice na hrázi pod šourkem, těsně nad konečníkem. Tento chirurgický výkon nevede k ovlivnění svěračového aparátu, a proto není spojen s rizikem úniku moče v pooperačním a dalším období. Vývod močové trubice na hrázi vyžaduje močení v sedě. Pokud pacient neleží s končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná hráz, není tento vývod patrný či zjistitelný na první pohled, nevyžaduje žádné jímací pomůcky, tedy sáčky, cévky ani vložky.

Zdravotní výkon bude probíhat takto :

Po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech s dolními končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná oblast hráze pod šourkem, je řezem ve tvaru „U“ na hrázi, s vrcholem pod šourkem, zjednán přístup k močové trubici, která je podélně rozstřížena v délce 3-4 cm z přední strany, nad místem posledního zúžení močové trubice. Vrchol kožního laloku ve tvaru „U“ na hrázi je vložen do rozstřížené močové trubice a s ní spojen stehy, k okrajům močové trubice jsou přišity zbylé okraje rány.



Obr.1 Běžný stav močové trubice

Obr.2 Nový vývod močové trubice na hrázi

Po operaci je novým vývodem močové trubice, zpravidla na 1 týden, zavedena cévka. Po tuto dobu jsou podávána antibiotika.

Po odstranění cévky je již možné močit novým vývodem, v sedě. Tento chirurgický zákrok se dočasně provádí zejména v případech neprůchodnosti nebo při významném zúžení močové trubice v oblasti penisu a pod šourkem, jako nezbytný krok spojený s plánovanou rekonstrukcí. Dále jako trvalé řešení u pacientů, jejichž zdravotní stav neumožňuje delší narkózu, nutnou k rekonstrukci, případně tam, kde neprůchodnost močové trubice brání pravidelným endoskopickým kontrolám močového měchýře z důvodů nádorového onemocnění. Vyjíměčně i v jiných indikacích.

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, zejména jizvením nového vývodu. Mezi další komplikace patří dočasná ztuhlost a snížená citlivost v oblasti hráze, otok šourku.

Vzácnou komplikací výkonu, stejně jako u všech ostatních operací, 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 poškození 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 či její neprůchodnost :

punkční epicystostomie.

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

Menší invazivita (výkon probíhá v místním znecitlivění, punkční technikou)

Ale současně tyto *nevýhody* :

Nutnost pravidelných častých výměn

Trvalá přítomnost bakterií v moči

Předpokládaná doba hospitalizace: Asi 1 týden

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

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu takto omezen v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti :

Po dobu zavedení cévky , není dovoleno sedět, pouze ležet a chodit. Pracovní neschopnost je obvykle nutná po dobu 1-2 měsíců

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 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.....