

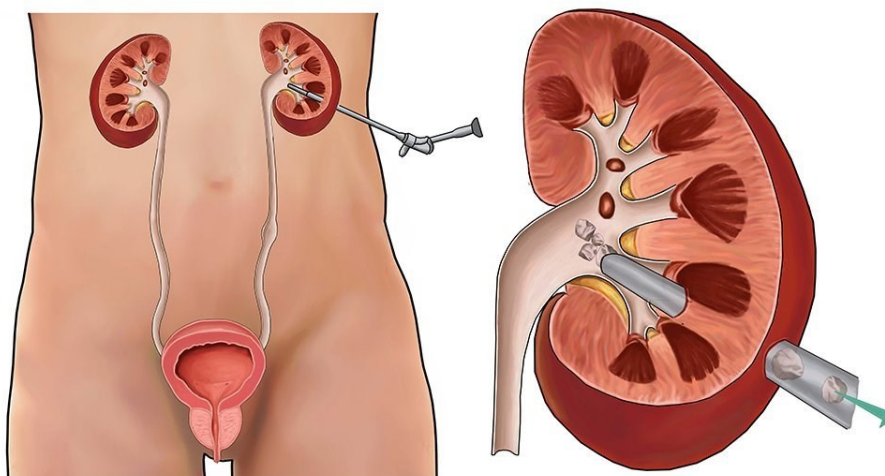
INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Perkutánní extrakce konkrementu z ledviny (PEK)

Perkutánní extrakce konkrementu je endoskopická operace, při níž je odstraněn konkrement z ledviny vpichem přes kůži v krajině ledvin.

Popis zdravotního výkonu

Výkon začíná zavedením cystoskopu do močového měchýře, kterým je močovodem do ledviny zavedena plastová cévka, která slouží k naplnění ledvinné pánvičky a kalichů barvicí a kontrastní látkou. Poté je pacient přepolohován na břicho a pod rentgenovou či ultrazvukovou kontrolou je do ledvinné pánvičky zavedena tenká jehla. Poté se po speciálním vodiči zavádějí kovové dilatátory – trubičky k rozšíření přístupového operačního kanálu, tímto kanálem se zavede přístroj, nefroskop s optikou, lékař vyšetří ledvinnou pánvičku a dostupné kalichy a poté konkrement odstraní buď klíšťkami vcelku, nebo po částech po rozdrcení konkrementu ultrazvukovou sondou. Po skončení výkonu přes kůži do ledviny zavádí hadička /nefrostomie/, která odvádí moč z ledviny do té doby, než krvácení ustoupí, ponechává se obvykle 3-7 dní. Perkutánní extrakce konkrementu z ledviny se provádí tehdy, když je konkrement v ledvině velmi objemný, zpravidla od velikosti 15-20 mm v jednom svém rozměru, dále tehdy, pokud je močovod zúžen a při mimotělním drcení konkrementu v ledvině kdy by drť nemohla dobře z ledviny odcházet.



Komplikace zdravotního výkonu

Komplikace mohou být spojeny s prováděnou cystoskopií /poranění močové trubice, prostaty a močového měchýře - krvácení, infekce, zúžení močové trubice/, dále se zaváděním plastové cévky do močovodu / poranění močovodu, krvácení a infekce/, další komplikace se mohou vyskytnout při samotném perkutánním výkonu / krvácení z ledviny, infekce v ledvině a jejím okolí, vznik arteriovenózní píštěle, vznik močové píštěle, poranění ledvinné pánvičky s únikem výplachové tekutiny a konkrementů mimo ledvinu, při větším krvácení může dojít k nadměrnému vstřebávání výplachové tekutiny a následným oběhovým potížím, které mohou být i život ohrožující, poranění velkých cév v okolí ledvin, poranění tlustého střeva, jater,

sleziny, nadledvin, bránice, pohrudnice a plic. V případě většího poranění či krvácení je nutno provést operační revizi, někdy si operační revize může vyžádat odstranění ledviny. Po odstranění nefrostomie může docházet ke krvácení z punkčního kanálu anebo úniku moči, které si vyžaduje další zákroky. Poraněním nervů v místě vpichu může dojít k jeho dráždění anebo k jeho nefunkčnosti. Jako každý výkon spojený s instrumentací v močové trubici může vyvolat u mužů infekci zevních pohlavních orgánů – varlat a nadvarlat. S tím je spojeno riziko zajizvení semenných cest a neplodnosti, infekce si někdy vyžádá otevřenou revizi s ev. odstraněním varlete a nadvarlete. Infekční či traumatické změny v močové trubici a následně v houbovitém a v topořivých tělesech penisu mohou vyvolat poruchy erekce až úplnou impotenci muže. 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). Při endoskopickém zákroku se používá jodová kontrastní látka, její použití může u pacienta vyvolat alergickou reakci /otok, kopřivka, zarudnutí, svědění, zvracení, ale také oběhové potíže až šokový stav/

Alternativou perkutánní extrakce konkrementu je mimotělní drcení konkrementu rázovou vlnou při předpokladu odchodu drtě močovými cestami nebo ureterorenoskopie s využitím laseru u kamenů, které netvoří odlitky a jsou na hranici velikosti do 15-20 mm.

Pobyt v nemocnici je cca 7 dní, doba pooperační rekonvalescence je 4-6 týdnů. Během této doby se pacient musí vyvarovat zvýšené tělesné námahy, musí dostatečně pít a dodržovat dietní opatření.

Prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem úplně a srozumitelně poučen(a) o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl(a) jsem poučen(a) i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl(a) možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom(a) všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl(a) jsem poučen(a) 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(a) jsem informován(a) a vzal(a) jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl(a) a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta

Rodné číslo pacienta

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta.....

Podpis lékaře.....