

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Pubofasciální sling

Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

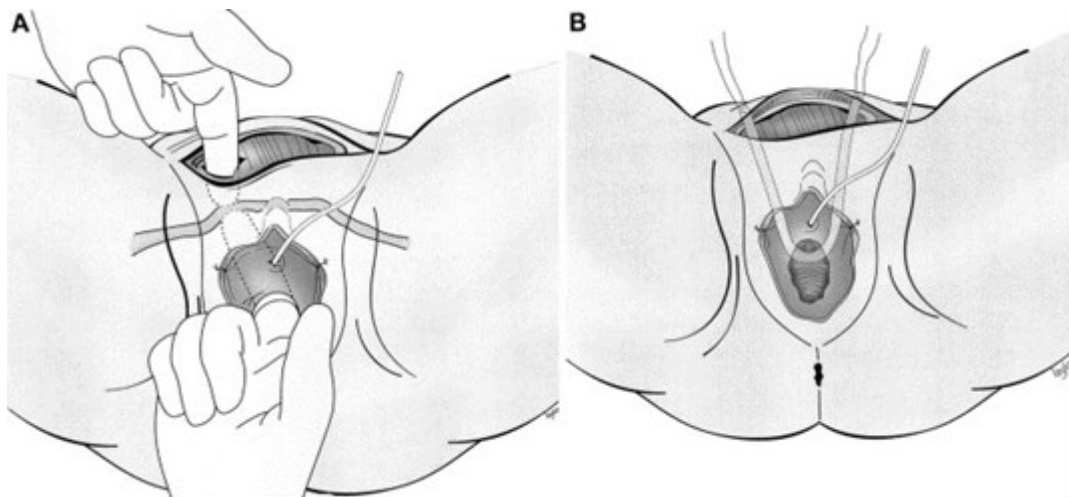
Inkontinence (únik) moče

Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je zlepšení kvality života odstraněním úniku moče spojeného s poruchou uzavíracího mechanismu, včetně stavů po neúspěšných miniinvazivních závěsných operacích (páskové metody) kde přetrvává únik moče.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po přípravě, která je zahájena den před operací (oholení, vyprázdnění střeva, podání nízkomolekulárního heparinu v prevenci tromboembolické nemoci) a končí podáním antibiotik bezprostředně před operací, je zpravidla v celkové anestezii, v poloze na zádech, s dolními končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná oblast pochvy a hráze (tzv. gynekologická poloha), veden krátký podélný řez na přední stěně poševní, 1,5 cm pod ústím močové trubice. Močová trubice je podle potřeby uvolněna po předchozích operacích ze srůstů. Po obou stranách močové trubice je vytvořen opatrně tunel za stydkou kost, aby nedošlo k poranění močového měchýře. Z krátkého příčného řezu nad sponou je obnažena povázka přímých svalů břišních tak, aby sval byl jedinou překážkou mezi prsty obou rukou (obrázek A). Pruh povázky je odebrán, upraven na obou koncích, a je navázán na 2 nevstřebatelné stehy. Povázka je fixována několika jemnými stehy pod obnaženou močovou trubicí a oba stehy jsou protaženy speciální Stamey – Pereyra jehlou nad sval a povázku a s cítem zataženy tak aby došlo k jemné kompresi močové trubice (obrázek B). Obě operační rány jsou sešity. Do pochvy je na jeden den vložena tamponáda, která se odstraňuje po 24 hodinách. Na 2 dny je zavedena cévka do močového měchýře, která odvádí moč do sběrného sáčku. Po odstranění cévky je pacientka pečlivě sledována stran vyprazdňování měchýře. Odchod do domácího léčení je možný 5.-7. den po operaci.



Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:

Krvácení v oblasti operace, bezprostředně po výkonu, dále možnost infekce a komplikovaného hojení. Výjimečně pak možnost močové píštěle, tedy komunikace mezi močovou trubicí a pochvou, měchýřem a pochvou, dále poranění močového měchýře. Nutno konstatovat, že celkové množství komplikací se pohybuje kolem 5 %.

Dále může dojít k neschopnosti vyprázdnění měchýře s potřebou různě dlouhou dobu využívat k vyprázdnění speciální cévku po náviku.

V 9-10 % se objevuje dráždivý močový měchýř s nutkavým pocitem k vyprázdnění, potřebou rychle vyhovět, častým močením. Stav je dlouhodobě léčen medikamenty.

Vzácnou komplikací výkonu 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 postižení 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:

Subslizniční podání speciální látky pomocí přístroje zavedeného do močové trubice

Výhody: malá invazivita, po operaci je pacientka naprosto bez jakýchkoliv omezení

Nevýhoda: možnost vstřebání látky v poměrně krátkém čase do 1 měsíce s potřebou opakovat výkon v celkové anestezii, bolesti v oblasti močové trubice, nízký komfort močení

Předpokládaná doba hospitalizace: zpravidla 5-7 dní

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

Po dobu 6-ti týdnů je doporučen klidový režim, hygiena je spojena pouze se sprchováním, není možný pohlavní styk. Délka pracovní neschopnosti je stanovena individuálně podle fyzické náročnosti vykonávané profese.

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.....