

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Název zdravotního výkonu, který má být proveden:

### Implantace umělého svěrače

#### Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

Inkontinence moče spojená s poraněním svěrače při operaci prostaty, dále při neurologickém onemocnění, případně u některých vrozených poruch dolních cest močových

#### Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

Implantace umělého svěrače s cílem zlepšení stávající kvality života (sociální kontinence). Principem umělého svěrače se stlačení močové trubice manžetou naplněnou tekutinou, která se odčerpává pomocí ovladače do rezervoáru v případě vymočení. Umělý svěrač však nevede k navození takové svěračové funkce, která byla přítomna před příčinou jež vedla k její poruše.

Umělý svěrač může být ve své funkci individuálně přizpůsoben zvýšením tlaku manžety na močovou trubici. Rozhodnutí je na ošetřujícím lékaři, který zváží zvýšené riziko nedokrvení a špatné výživy močové trubice s tím spojené. Může dojít k průniku manžety (tzv. erozi) do močové trubice. V těchto případech je nutno umělý svěrač odstranit !

Zdravotní výkon bude probíhat takto :

Po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, profylaktickém podání antibiotik), v celkové anestezii, v lithotomické (gynekologické) poloze je zaveden močový katetr. Z krátkého řezu na hrázi, pod šourkem ve střední linii je zjednán přístup k močové trubici, která je kompletně v rozsahu 3-4 cm uvolněna od topořivých těles. Z dalšího řezu pod třísem je vytvořena kapsa mezi kůží a tunica dartos s obaly varlete. Z rány na hrázi je tupě prsty vytvořena komunikace směrem k ráně pod třísem. Na močovou trubici je naložena manžeta svěrače, a ovladač je protažen z hráze do kapsy vytvořené na šourku. Ovladač svěrače je fixován nevstřebatelnými stehy k okolí, k zabránění otočení či jiné změně polohy. Následuje uzavření operačních ran v anatomických vrstvách, do druhého dne je ponechán permanentní katetr CH 12. I po operačním výkonu je 2 dny podáváno antibiotikum.

#### Důležité upozornění:

Po operaci, kdy je odstraněn permanentní katetr CH 12 přetrvává inkontinence ve stejném stupni jako před operací, z důvodu deaktivovaného umělého svěrače. Aktivace svěrače se provádí po 6-8 týdnech, po zahojení.

#### Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:

Mezi komplikace patří krvácení v oblasti operace, v průběhu a bezprostředně po výkonu.

Další vážnou, ikdyž vzácnou, komplikací výkonu může být tromboembolická příhoda

Záněty plic a dýchacích cest se objevují zejména u osob s již léčeným chronickým plicním onemocněním. Geneticky podmíněná je tvorba keloidních, vystouplých jizev, které se mohou objevit po jakékoliv operaci.

Vlastní operační výkon může dále vést k zhoršení interního či neurologického stavu, v závislosti na věku a přidružených chorobách, případně k trvalé invaliditě.

Je běžné, že pooperační průběh je provázen otokem a vyšší citlivostí šourku po dobu 1-2 měsíců. V případě, že se objeví sekrece (odchod tekutiny ranou) může se jednat o infekci s nutností neprodlené návštěvy na pracovišti, které implantaci provedlo. Je běžné nosit malou vložku při práci venku, rekreačním sportu či zvedání těžších břemen. Manžeta vytváří trvale stejný tlak na močovou trubici a neumí reagovat na náhlé a silné zvýšení nitrobřišního tlaku, které se přeneso do měchýře a malé množství moče překoná manžetu a unikne. Dlouhodobě se nedoporučuje ani jízda na kole, motocyklu či koni. Pouze se speciálně upraveným sedlem ! V této souvislosti je potřeba věnovat péči i běžnému sezení. Je dobré upravit pozici při sezení, kdy tvrdý podklad může stlačit manžetu vést k drobnému úniku při rychlém postavení.

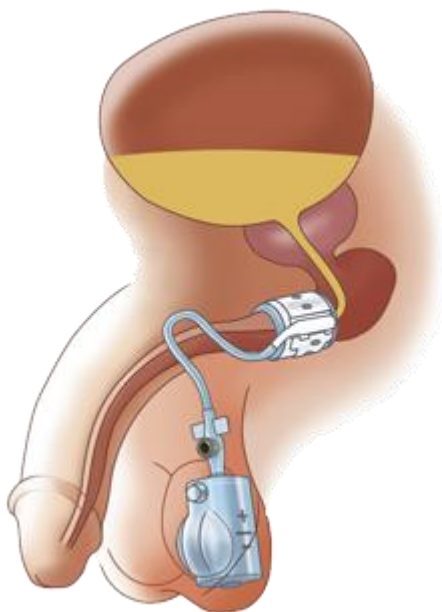
Poučení o případných alternativách shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu, jejich přednostech, rizicích:

Implantace slingu

Nevýhody: při vysokém stupni inkontinence nemusí sling vést k významnému zlepšení, jedná se o techniku spojenou se zavedením jehel bez možnosti vizuální kontroly, s rizikem poranění měchýře nebo močové trubice, možné potíže s vymočením, nutnost využívat autokatetrizaci.

Předpokládaná doba hospitalizace:

4-5 dní



Umělý svěrač se skládá ze 2 komponent, manžety a rezervoáru s ovládacími prvky, dopředu spojenými hadičkou. Svěrač je průkazný při běžném RTG vyšetření, nebrání provedení magnetické rezonance a není detekovatelný při kontrolách na letištích. Garance jeho životnosti je 10 let, ale může fungovat i mnohem déle.

**Před případnou katetrizací močového měchýře v jakémkoliv zdravotnickém zařízení či pohotovosti je nutné umělý svěrač deaktivovat ! Jinak hrozí poranění močové trubice či poškození umělého svěrače !**

**Pro tyto případy budete vybaven informační kartičkou, kterou je nutné nosit u sebe s doklady !**

Prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem úplně a srozumitelně poučen 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 poškození 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 pacientky :.....

Podpis lékaře:.....