

Nefrostomie

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážený pane, vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o nefrostomii.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je nefrostomie:

Nefrostomie je zavedení drénu do ledvinné pánvičky při některých onemocněních, zajišťuje odtok moči z dutého systému ledviny. Nefrostomie může být přechodné, ale i trvalé řešení Vašeho zdravotního stavu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Tento výkon se provádí v případě nutnosti zajistit odtok moči z ledviny, kdy není možno zajistit tento odtok přirozenou cestou – močovodem do močového měchýře. Tato situace může nastat při zablokování močovodu kamenem, při nádorovém postižení močovodu, při zablokování močovodu nádorem prorůstajícím s okolím (gynekologie, střevo, prostata) a taktéž, kdy je nutno zajistit odtok moči z ledviny, kdy kámen v ledvině zablokoval spojení ledvinné pánvičky a močovodu. Při neprovedení tohoto výkonu může dojít k závažnému postižení ledviny, k těžké infekci, sepsi, která ohrožuje pacienta na životě.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před punkcí Vám ošetřovatel(ka) oholí místo vpichu, pak provedete celkovou koupel a budete převezen na operační sál a předán sálové sestře. Zárok se provádí vleže na boku v místním znečitlivění na operačním sále. U propuštění Vás budeme informovat o délce fyzických omezení a dalších kontrolách.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí v poloze na břiše, ve valné většině případů v místním znečitlivění, výjimečně v celkové anestezii. Za ultrazvukové kontroly je tenkou jehlou napíchnut dutý systém ledviny a poté za RTG kontroly po rozšíření punkčního kanálu je do dutého systému ledviny zavedena ohebná hadička, která je po RTG ozřejmění adekvátní polohy fixována stehem ke kůži. Hadička je napojená na sběrný močový sáček, který se intervalově vyprazdňuje.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po zákroku budete opět převezen na oddělení, drén, který je sterilně překryt a fixován ke kůži, bude napojen na sběrný močový sáček a připevní se k lůžku.

V případě bolesti Vám budou podány zklidňující léky. Je vhodný klidovější režim, bude sledován Váš celkový stav, krevní tlak, tělesná teplota a průchodnost drénu. Přechodně se může objevit příměs krve v moči, v případě ucpaní krevní sraženinou drén dle potřeby propláchneme. Vše

provádíme za sterilních podmínek a zajištění intimního prostředí. Nezbytný je dostatečný přísun tekutin. V případě nevolnosti Vám budou dodány formou infuzí do žíly. Dle stavu provádíme také převazy rány. Naučíme Vás manipulaci se sáčkem, neboť včasnou mobilizací předcházíte možným komplikacím. V dosahu každého pacienta je signalizační zařízení, kterým v případě potřeby přivoláte sestru, která Vám ráda se vším pomůže a poradí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Po výkonu se může přechodně objevit krvácení z drénu, které většinou ustane. Po vytažení drénu z ledviny může přechodně otvorem po drénu odtékat moč, otvor se ale v krátké době zacelí. Alergické reakce na podané léky nebo desinfekci jsou vzácné, ale mohou se vyskytnout. V důsledku možné infekce operační rány může dojít k prodloužení hojení. V případě zvýšeného krvácení mohou být krevní ztráty hrazeny transfuzemi. Další možnou komplikací může být trombo-embolie u déle ležících pacientů, u pacientů s žilním onemocněním. Jako prevence tohoto onemocnění slouží bandáž dolních končetin, event. léky ovlivňující srážlivost krve. Ostatní možné komplikace se mohou odvíjet od celkového zdravotního stavu pacienta (diabetes, cévní onemocnění, onemocnění srdce, plic, atd.) Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních a další operační zákroky. Omezení zvyklého způsobu života se odvíjí od toho, zda je stomie dočasná, či trvalé řešení.

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře