

TUR (resekce nádoru močového měchýře)

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o endoskopické operaci – resekcii (odstranění) nádoru močového měchýře, který byl u Vás zjištěn při předchozích vyšetřeních. 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 resekce nádoru močového měchýře:

Operace spočívá v tom, že je močovou trubicí zaveden speciální endoskopický přístroj, tzv. resektoskop. Součástí přístroje je speciální klička, která je schopna za pomoci elektrického proudu odřezávat kousky tkáně, v tomto případě močového měchýře. Odstraněná tkáň je následně odeslána k specializovanému vyšetření pod mikroskopem (tzv. histologické vyšetření).

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem k provedení zákroku je podezření na přítomnost nádoru v močovém měchýři. Toto podezření může vzniknout na základě předchozích vyšetření jako například cystoskopie, ultrazvukové vyšetření, CT (počítačové tomografie), či vyšetření na přítomnost krve v moči.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K plánovanému operačnímu výkonu přicházíte se všemi výsledky, které jsou k operaci nutné. Jsou to výsledky interního předoperačního vyšetření, které Vám zajistí Váš praktický lékař (odběry krve, vyšetření moče, RTG plic a EKG). Tato vyšetření jsou důležitá k posouzení Vaší schopnosti podstoupit operativní zákrok v celkové anestézii s upozorněním na možná rizika. Vaše osobní příprava k výkonu spočívá v tom, že v den před operací od půlnoci nebudete jíst a kouřit. Pít můžete do 6 hodin do rána. Upozorníme Vás na význam dechového cvičení po operaci, pohybu dolními končetinami a včasné mobilizaci po operaci.

Večer před výkonem Vás upozorníme na užití ranních léků na tlak a srdce, můžete zapít douškem vody. V den operace provedete celkovou koupel desinfekčním mýdlem, jste-li nesoběstační, pomůžeme Vám. K tomuto úkonu Vám bude zajištěna intimita a soukromí.

Jste-li diabetik, budeme Vám kontrolovat glykémii, podle hodnot budete dostávat infuze glukózy s inzulínem dle ordinace lékaře. Dle ordinace lékaře provedeme bandáže dolních končetin, pak Vás po vymočení, odložení šperků, zubních náhrad a podání premedikace, což jsou léky na zklidnění a přípravu k narkóze, odvezeme na operační sál s dokumentací a předáme sálové sestře.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon je prováděn buď v celkové, nebo spinální anestézii podle doporučení lékaře provádějícího anestézii – anesteziologa. Pacient je uložen v gynekologické poloze a po zavedení zvlhčujícího a anestetizujícího prostředku do močové trubice, je močovou trubicí zaveden do měchýře tenký optický přístroj – resektoskop. Je prohlédnuta sliznice močové trubice a močového měchýře. Pak v případě, že se potvrdí přítomnost podezřelé tkáně, je tato za pomoci elektrické kličky po malých částech vyřezána. Vyřezané kusy tkáně jsou pak z měchýře odstraněny a odeslány k vyšetření pod mikroskopem (k histologickému vyšetření), aby bylo možno ověřit, zdali je či není odstraněná tkáň postižená zhoubným bujením. Po operaci Vám může být zavedena močová cévka (katétr), která umožňuje provádění výplachu močového měchýře.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Alergické reakce na podané léky nebo desinfekci jsou vzácné, ale mohou se vyskytnout.

V případě zvýšeného krvácení mohou být krevní ztráty hrazeny transfúzemi. 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.

Jelikož je močový trakt velmi náchylný ke vzniku infekce, přes všechna preventivní opatření zamezující vzniku této komplikace se jí někdy nemůžeme vyhnout. Po vytažení katétru z močového měchýře jsou přechodné potíže při močení. Jako pozdní komplikace cystoskopického výkonu může být zúžení močové trubice.

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.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po resekcii nádoru močového měchýře má pacient zaveden skrz močovou trubicí katétr odvádějící moč z močového měchýře. Až to pooperační stav dovolí, je katétr odstraněn (nejčastěji po 1 – 3 dnech). Omezení obvyklého způsobu života a délka pracovní neschopnosti se odvíjí od typu operačního zákroku a od individuální reakce každého pacienta.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Adekvátní ověření zhoubnosti či nezhoubnosti tkáně močového měchýře není možno stanovit jinou cestou nežli navrženou operací. Jisté množství informací o povaze tkáně v měchýři lze získat i pomocí vyšetření moči pod mikroskopem (tzv. cytologie moči), či za pomoci ultrazvuku a rentgenologických vyšetřovacích metod, ovšem tyto metody nemohou zcela nahradit resekcí močového měchýře.

Dle histologického nálezu Vám ošetřující lékař doporučí další léčebné postupy, které mohou zahrnovat radikální operaci močového měchýře, ozáření, chemoterapii či pouze další sledování.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i 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