

TURP (resekce adenomu prostaty)

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o endoskopické operaci – resekci adenomu prostaty. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je resekce prostaty:

Resekce prostaty 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 prostaty. Odstraněním dostatečného množství tkáně prostaty se zvětší průměr prostatické části močové trubice, a tudíž je umožněn volný odtok moči z močového měchýře.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem k provedení resekce prostaty je porucha ve vyprazdňování močového měchýře, která je způsobená zbytněním prostaty, jakož i zdravotní komplikace z toho vyplývající. Zejména se jedná o předchozí nemožnost vymočít se, oslabení průtoku moči při močení, opakované záněty močových cest či krvácení z prostaty.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Při neodkladném přijetí je předoperační vyšetření provedeno za hospitalizace a doba výkonu je určena podle posledního příjmu potravy. 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 dostanete klystýr na vyprázdnění střev, dále 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 touto močovou trubicí zaveden do měchýře tenký optický přístroj – resektoskop. Je prohlédnuta sliznice močové trubice a močového měchýře, dále posouzena velikost a tvar prostaty. Následuje samotná resekce prostaty – pomocí elektrické kličky je po malých částech vyřezána zbytečná část prostaty – tzv. adenom, vyřezané kusy tkáně prostaty jsou pak z měchýře odstraněny a odeslány k vyšetření pod mikroskopem (k histologickému vyšetření), aby bylo možno ověřit, zdali je či není prostata postižená zhoubným bujením. Po operaci Vám bude zavedena močová cévka (katétr), která bude umožňovat 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.

Zřídka může dojít k přechodnému vzniku močové inkontinence (úniku moči), trvalá inkontinence je velmi ojedinělá. Důsledkem operace je rovněž vznik tzv. retrográdní ejakulace (výron semene do močového měchýře při pohlavním styku), tento stav je nezhoubný, může však způsobit problémy v případě, že pacient plánuje početí dítěte.

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 resekci prostaty má pacient zaveden skrz močovou trubicí katétr odvádějící moč z močového měchýře. Až to pooperační stav dovolí, je katétr odstraněn (nejčastěji po 2 – 4 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:

Při velkém objemu prostaty, kdy již není možné prostatu operovat endoskopickou cestou, je nutno situaci řešit klasickou („otevřenou“) operací.

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 jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. Lékařem jsem byl poučen 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 není schopen podpisu. Svůj souhlas vyjádřil:

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře