

Zavedení vnitřní drenáže ledviny (tzv. stentu) endoskopickou cestou

Pacient (štitěk)

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 endoskopickém zavedení stentu do dutého systému ledviny.

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 cystoskopie a vnitřní drenáž ledviny (tzv. stent):

Endoskopické vyšetření močového měchýře – cystoskopie – spočívá v tom, že Vám bude přes močovou trubici do močového měchýře zaveden optický přístroj, pomocí kterého bude dále do ledviny zavedena tenká hadička (stent), která zajišťuje odtok moči z postižené ledviny do močového měchýře.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem k zavedení stentu je překážka v odtoku moči z postižené ledviny. Příčinou vzniku této překážky je nejčastěji močový kámen, nádor či jiné příčiny. Porucha v odtoku moči z ledviny se může projevovat bolestmi na postižené straně, zhoršením funkce ledvin nebo i infekcí moči, která může být v některých případech život ohrožující. Zavedení stentu umožní odtok moči z ledviny do močového měchýře. Samotná příčina onemocnění (nejčastěji kámen v močovodu) není zákrokem odstraněna, o další navrhované léčbě Vás bude informovat Váš ošetřující lékař.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zavedení stentu lze za vhodných okolností provést v místním znecitlivění, což nevyžaduje speciální předoperační přípravu.

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 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 místní anestézii. Pacient je uložen do gynekologické polohy a po zavedení zvlhčujícího a anestetizujícího prostředku do močové trubice, je touto močovou trubicí zaveden do měchýře tenký optický přístroj buď pevný, nebo ohebný. Následně je přístrojem zaveden do ledviny stent. Výkon bývá prováděn pod rentgenovou kontrolou. V některých případech je nutné, aby byla po zákroku dočasně zavedená močová cévka (katétr), která bude po domluvě s ošetřujícím lékařem odstraněna.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Alergické reakce na podané léky nebo desinfekci jsou vzácné, ale mohou se vyskytnout. Po samotném výkonu můžete pociťovat nepříjemné pocity při močení či přítomnost malého množství krve v moči. Tyto příznaky vymizí za krátkou dobu bez nutnosti speciální léčby. Jelikož je však močový trakt velmi náchylný ke vzniku infekce, přes všechna preventivní opatření zamezující vzniku této komplikace, se jí někdy nemůžeme vyhnout. Pokud tedy nedochází k vymizení těchto potíží, kontaktujte urologickou ambulanci.

Těhotné ženy by neměly být vystaveny účinkům rentgenového záření, informujte tudíž o svém těhotenství či o nejistotě stran případného těhotenství svého ošetřujícího lékaře.

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:

Cystoskopické vyšetření nevyžaduje dodržování speciálního režimu po provedení výkonu. Je vhodné, aby pacient v den výkonu přijímal zvýšené množství tekutin.

Zavedený stent je cizí těleso a i když je speciálně upraven, aby byl dlouhodobě zaveden v močovém systému, přesto vyžaduje časem vytažení nebo výměnu. O intervalech výměny či vytažení Vás bude informovat Váš ošetřující lékař.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Při nemožnosti řešení vzniklého nálezu endoskopickou cestou je v některých případech nutné zavést speciální drenáž ledviny zevní cestou (zavedením tzv. nefrostomie).

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 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