

Zúžení močové trubice u ženy (řešení tohoto problému)

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o zúžení močové trubice u ženy. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Zúžení močové trubice u ženy může být příčinou opakovaných zánětů dolních močových cest, zúženého proudu moči a dalších potíží týkajících se dolních močových cest. Toto zúžení močové trubice je většinou již diagnostikováno ambulantním vyšetřením, kdy se průsvit močové trubice měří pomocí sond. Při prokázaném zúžení močové trubice je indikace k nápravě tohoto stavu.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vlastní výkon je prováděn většinou v celkové anestezii, kdy je buď provedeno rozšíření močové trubice pomocí kovových sond, nebo je pomocí nožíku provedeno protěžení zúžené močové trubice. Po výkonu má pacientka zavedený katetr v močovém měchýři, po jeho vytažení mohou být přechodné potíže při močení.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K plánovanému vyšetření přicházíte se všemi výsledky interního předoperačního vyšetření, které Vám zajistí Váš praktický lékař. Při příjmu na naše oddělení Vás budeme informovat o přípravě před výkonem, ke kterému Vás objednal ošetřující urolog.

Upozorníme Vás na význam dechového cvičení, pohybu dolními končetinami a včasné mobilizace po vyšetření v narkóze. Při bolestech po výkonu Vám budeme aplikovat léky proti bolesti dle ordinace lékaře. Před každým výkonem v narkóze nesmíte od půlnoci přijímat potravu a tekutiny, nesmíte kouřit.

Před výkonem můžete večeřet. Jste-li diabetik, budeme Vám kontrolovat glykémii, podle hodnot budete dostávat infuze glukózy s inzulínem dle ordinace lékaře.

Večer před výkonem Vás upozorníme na užití ranních léků na tlak a srdce, můžete zapít douškem vody. Poučíme Vás o možnosti uložení cenností do trezoru na oddělení během výkonu až do probuzení.

Dle ordinace lékaře provedeme bandáže dolních končetin. Po vymočení, odložení šperků, zubních náhrad a podání premedikace, což jsou léky na zklidnění a přípravu k narkóze, Vás odvezeme na operační sál a předáme sálové sestře.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Přechodné potíže při močení mohou být v souvislosti s možným zánětem dolních močových cest. Tato komplikace je řešena antibiotiky. Nelze vyloučit jako pozdní komplikaci opětovně zúžení močové trubice.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu můžete pociťovat pálení a řezání v močové trubici. Je to v důsledku podráždění sliznice močové trubice při zavedeném močovém katetru, který je ponechán několik dnů, sestra Vám předvede manipulaci s močovým katetrem mimo lůžko. Dle ordinace lékaře Vám katetr odstraníme a budeme sledovat, zda močíte spontánně.

Po výkonu budete převezeni na standardní pokoj, sestra Vám bude sledovat životní funkce (krevní tlak, tep, tělesnou teplotu), bolesti, průchodnost nitrožilní kanyly.

Musíme Vám zajistit bezpečnost po celkové anestezii a bezproblémové odeznění všech jejich příznaků. V případě spinální anestezie musíte 24 hodin ležet v poloze na zádech, budete mít sníženou citlivost dolních končetin, která se bude postupně obnovovat.

Při bolestech po operačním výkonu Vám dle ordinace lékaře budeme aplikovat léky proti bolesti. Při propuštění Vás budeme informovat o nutnosti a délce fyzického omezení, dalších kontrolách a pitném režimu.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Jiné řešení než rozšíření močové trubice při jejím zúžení operativním způsobem není možné. Rekonvalescence trvá několik dnů.

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. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

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

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře