

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Ascendentní pyelografie a zavedení stentu

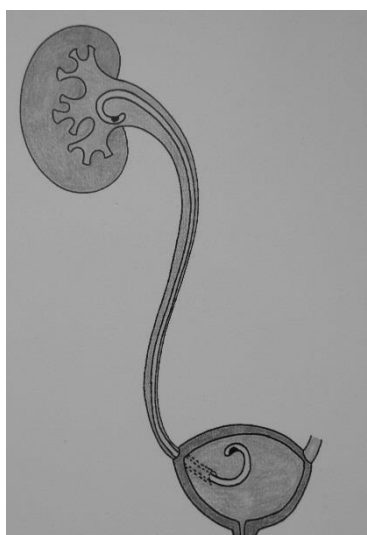
Vážená/ý pane, paní,
vyšetření, ke kterému jste se dostavil(a) na naše pracoviště je specializovaný výkon, který slouží k **vyšetření močového, ledvinné pánvičky a kalíšků** optickým nástrojem a rentgenovým zářením. Cílem je odhalení nádorů, kamenů, zdrojů krvácení, překážek v močových cestách (např. zúženin) a vývojových vad – hlavně u dětí. Při zjištění významné překážky v horních močových cestách je potřebné zajištění volného odtoku moče z ledvin do močového měchýře (stenting).

Před výkonem:

- Večer před operací vám bude podána injekce k **zabránění žilní trombózy**.
- Ráno před operací Vám budou **zabandážovány dolní končetiny** také jako prevence žilní trombózy.
- Na operačním sále dostanete **antibiotika**, jako prevenci možné infekce.

Popis operace:

Vyšetření se provádí v gynekologické poloze v celkové nebo svodné anestézii. Endoskopicky se lokalizuje ústí močového v močovém měchýři a pomocí slabé cévky se aplikuje přes močovou trubici do močového RTG-kontrastní látka za současného sledování na rentgenovém přístroji. Při překážce zavedeme pod RTG kontrolou drenáž (stent).



v ledvině

Obr: zavedený stent

Alternativy výkonu:

Alternativou je výkon neprovádět, v tom případě můžete být ohrožen nádorem, nebo zúžením močového a vyvoláním kolikovitě bolesti, teplotou, sepsí, úmrtím. CT močových cest a magnetická resonance. Ne ve všech případech nám dá přesnou diagnostickou informaci. Antegrádní pyelografie – vpichem přes ledvinu se jehlou aplikuje kontrastní látka do dutého systému ledviny a močového.

Péče po výkonu:

- Po operaci budete umístěn na standardní oddělení.
- V případě potřeby Vám budou podávány léky na **tlumení bolesti**.
- **Antibiotika** nebudete dostávat. **Infuze** vám budou podávány podle potřeby.
- **Dieta** - jíst budete moci normálně, jakmile pomine účinek anestetik. V případě místní anestézie budete moci jíst hned.
- Pokud Vám nebude řečeno jinak můžete **chodit** po odeznění anestézie. Do té doby bude potřeba pravidelně procvičovat dolní končetiny.
- Pooperačně budeme pokračovat v podávání injekcí k **zabránění žilní trombózy**, s touto léčbou budeme pokračovat do doby, kdy budete plně mobilizován.
- Po výkonu Vám bude zavedena do močové trubice močová cévka na 1-2 dny.

Komplikace po výkonu:

- Časné komplikace v (době hospitalizace)
 - **Teplota** – téměř po každé operaci nebo výkonu se může objevit zvýšená teplota. Ta není způsobena infekcí, ale reakcí organismu na operaci. V tomto případě teplota nepřevyšuje 38°C a během 48 hodin odezní.
 - **Bolest** – je nejčastějším příznakem po jakékoliv operaci a výkonu. Té se zabránit nedá, dá se však účinně tlumit. Vnímání bolesti je u každého jiné, nelze tedy dopředu odhadnout její intenzitu. Pokud budete trpět bolestí, pak si neváhejte říci ošetřujícímu personálu. nnnn
 - **Infekce močových cest** – po zásahu do močových cest může dojít k zanesení infekce do močového měchýře. Projevuje se dysurickými potížemi (pálení, řezání při močení). Infekce se objevuje až několik dnů po výkonu. Pokud budete některý z těchto příznaků pozorovat, ihned upozorněte ošetřující personál.
 - **Krvavá moč**, v důsledku poranění močových cest při výkonu (ledviny, močového). Obvykle ustoupí bez zásahu. Je dobré zvýšit příjem tekutin.
 - **Potíže s močením** - časté nucení, je reakcí na zavedenou močovou cévku. Močová trubice je podrážděná, při dodržení pitného režimu rychle odezní.
- Pozdní komplikace, které se mohou rozvinout během pobytu doma
 - **Ucpání stentu** doprovázeno bolestmi v ledvině a event. teplotami. Navštivte co nejdříve urologickou ambulanci.
 - **Dislokace stentu** (vyklouznutí) - vzácně při zvýšené námaze, a tím zvětšeným dechovým pohybům, může dojít k posunutí stentu oběma směry. Při posunu dolů může dojít až k vymocení stentu. V obou případech stent neplní svou funkci a je třeba ho znovu správně uložit či vyměnit za jinou délku (kratší/delší).
- Operační výkon je vždy velká zátěž pro organismus. Přestože veškerá vyšetření prokázala, že operace je pro vás bezpečná, může nastat některá z obecných komplikací, které nemají souvislost s typem vaší operace, jako například:
 - **Alergická reakce** – Tato reakce se může objevit při přípravě k operaci během operace i v pooperačním průběhu. Jedná se o přecitlivělost na podaný lék nebo

desinfekční prostředek. Může se projevit jako kopřivka, zarudnutí, svědění kůže, ale může mít i podobu závažnější jako jsou dechové obtíže, celková slabost, pokles krevního tlaku s rozvojem šokového stavu. Projevuje se nejčastěji do několika vteřin nebo minut po podání léku nebo desinfekčním prostředku (při desinfekci operačního pole). Tato reakce se může vyskytnout také kdykoli i u pacientů, kteří dosud nejsou na nic alergičtí. Pokud budete podobnou reakci pozorovat ihned informujte zdravotní personál.

○ **Trombóza hlubokých žil dolních končetin** – Tato komplikace se může objevit během operace a v pooperačním období. Jedná se o vytvoření krevní sraženiny v žilním systému dolních končetin. Největším rizikem je odtržení této sraženiny, kdy je krevním řečištěm odplavena do plicních cév, které může ucpat. Závažnost této komplikace závisí na velikosti této sraženiny a místu, kde k ucpání došlo. V konečném důsledku pak může způsobit dechové obtíže, šokový stav nebo při velkém objemu i smrt. Riziko trombózy se zvyšuje s nehybností po operaci, nehybností končetin, dehydratací, dále u pacientů, kteří trpí onemocněním žil dolních končetin nebo u takových, kteří již podobnou komplikaci prodělali. Jako prevenci vzniku této komplikace podáváme látky na ředění krve po dobu imobilizace.

○ **Plicní komplikace** – Tato komplikace může vzniknout během operačního výkonu a v pooperačním období. Může se vyskytnout zánět hrtanu, průdušnice, průdušek i zánět plic (zápal plic). Nejvíce riziková jsou pacienti s již dříve přítomným onemocněním plic. Prevencí je včasná mobilizace a úprava polohy pacienta. V pooperačním období po rozsáhlých výkonech v břišní dutině se může objevit pohrudniční výpotek. Je to přítomnost tekutiny mezi pohrudnicí a plicemi. Zánět léčíme podáním antibiotik, pokud to vyžaduje stav pacienta, velký hrudní výpotek je nutno vydrénovat – vypustit.

○ **Srdeční komplikace** – Vyskytují se během operace nebo v pooperačním období. Operace i pooperační stav je pro celý organismus velmi náročná zátěž, která může způsobit srdeční nepravidelnost (arytmii), infarkt nebo srdeční selhávání, zejména u pacientů s již známým srdečním onemocněním.

○ **Riziko závažného postižení a smrti po operaci** – Každá operace i pooperační průběh může ve výjimečných případech mít závažné komplikace, které mohou vést k trvalé invaliditě nebo ke smrti pacienta.

Všem závažným komplikacím se snažíme předcházet a v případě jejich výskytu je ihned co nejúčinněji řešit.

Doporučení po propuštění:

- Operace pro vás **nebude znamenat změnu v dietním režimu.**
- **Hygiena** po výkonu není omezena.
- Je potřeba zvýšit **příjem tekutin** a chodit pravidelně na toaletu v kratších intervalech a **nepřepřítovat měchýř.**
- Do 3 měsíců až 1 roku (dle charakteru materiálu stentu) je nutné **vytažení stentu** či **výměna**, v opačném případě hrozí riziko infekce a tvorby kamenů na jeho povrchu.
- Kontrola v urologické ambulanci neurčí-li lékař jinak je plánována cca za 8-12 týdnů, v případě vzniku komplikací je návštěva v urologické ambulanci dříve samozřejmostí.

Souhlas pacienta

Pán/paní MUDr. mě v rozhovoru podrobně informoval/a o plánovaném zákroku a léčebném výkonu. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách

zákroku, jeho následcích a komplikacích. Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně zvážit a měl/a jsem též možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné a bylo mi umožněno klást doplňující otázky. Byl/a jsem upozorněna na event. nutnost zákrok rozšířit nebo modifikovat v závislosti na místním nálezu a celkovém stavu organismu.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným výkonem. V případě nutnosti souhlasím i s nutným rozšířením nebo modifikací výkonu, v případě potřeby i s podáním transfuze krve.

Datum Podpis pacienta

Podpis zákonného zástupce

Podpis lékaře