

Ottisova uretrotomie

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená pacientko,

Byla jste přijata na naše oddělení k operaci zúžení zevního ústí močové trubice na doporučení Vašeho ošetřujícího urologa. Bude Vám proveden výkon, který má upravit šířku močové trubice tak, aby bylo vyprazdňování močového měchýře normální a aby se Tím předcházelo například recidivám zánětu.

Příprava před výkonem

Předoperační vyšetření je nezbytné.

Večer před operací Vám bude podána injekce jako prevence tromboembolie pokud to bylo doporučeno při předoperačním vyšetření.

Ráno před výkonem Vám budou zabandážovány dolní končetiny opět jako prevence tromboembolie.

Lačnění před výkonem 6 hodin

Provedení výkonu:

Výkon se provádí v gynekologické poloze. Nejprve se provede desinfekce operačního pole desinfekčními prostředky. Poté se takzvanými kalibračními sondami změřívá šířka zevního ústí močové trubice. Samotný výkon se provádí nástrojem zvaným uretrotom, který se zavede do močové trubice a nastaví se požadovaná šířka močové trubice. Nožkem, který je umístěn v nástroji se provedou 2 řezy v oblasti zevního ústí močové trubice. Na závěr výkonu je zavedena močová cévka. Tato se ponechává nejméně do 2. dne, v případě většího krvácení z rány i déle. Po vytažení močové cévky se sleduje, zda pacient močí a vyšetří se sonograficky zbytková moč v močovém měchýři.

Alternativy výkonu

Je možné provádět dilatace zúžené močové trubice - výsledek je však nejistý a je větší riziko infekce močových cest. Pokud se výkon neprovede, tak může dojít ke zhoršení funkce moči. Měchýře a následně i ledvin.

Péče po výkonu:

Po operaci budete umístěna na dospávací pokoj a poté na standardní oddělení.

V případě potřeby Vám budou podávány léky na tlumení bolesti.

Antibiotika dostanete po operaci dle potřeby.

Infuze vám budou podávány podle potřeby.

Po operaci můžete mít zavedenou cévku na 1-2 dny.

Pooperačně budeme pokračovat v podávání injekcí k zabránění žilní trombózy, s touto léčbou budeme pokračovat do doby, kdy budete plně mobilizován. Bude potřeba pravidelně procvičovat dolní končetiny.

Dieta - jíst budete moci normálně po odeznění anestézie.

Ottisova uretrotomie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Komplikace:

Pooperační včasné komplikace:

- krvácení z močové trubice - ustoupí většinou do několika hodin
- dysurie - jsou způsobeny podrážděním katetru

Pozdní komplikace:

- Infekce močových cest ev s febriliemi - léčí se ATB
- Recidiva zúžení močové trubice - léčí se opakovaným výkonem nebo dilatacemi

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 ucpaní 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.
- Selhání ledvin nebo jater - Může se vzácně vyskytnout při operaci nebo v pooperačním průběhu. Jedná se o vzácnou komplikaci po rozsáhlých výkonech, kdy po dlouhé operaci a narkóze může dojít ke zhoršení funkce jater nebo ledvin.
- 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 nejučinněji řešit.

Doporučení po výkonu:

Operace pro vás nebude znamenat změnu v dietním režimu.

Hygiena - neomezeně sprchování.

Je potřeba zvýšit příjem tekutin.

Fyzický režim - v prvním týdnu je nutné se vyvarovat nadměrné tělesné námahy.

Kontrola uologem je většinou do týdne po propuštění a dále dle potřeby.

Ottisova uretrotomie

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: 27.6.2016 07:07

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Ottisova uretrotomie

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!