

## Ureterorenoskopie

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 dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

### Vážená pacientko, paciente,

vyšetření, ke kterému jste se dostavili na naše pracoviště je specializovaný výkon, který slouží k vyšetření močového a ledvinné pánvičky optickým nástrojem a následně provedení endoskopického zákroku (drcení a vytažení konkrementu (kamene), odběr biopsie, proříznutí zúžení aj.)

### Před výkonem:

- Večer před operací vám bude podána injekce k zabránění žilní trombózy pokud to doporučil lékař při předoperačním vyšetření.
- Ráno před operací Vám budou zabandážovány dolní končetiny také jako prevence žilní trombózy.
- Před operací dostanete antibiotika, jako prevence možné infekce.

### Popis výkonu:

Výkon se provádí při hospitalizaci v gynekologické poloze v celkové nebo svodné anestézii. Jde o endoskopický výkon, tj. přes močovou trubici, bez porušení integrity kůže. Po zavedení endoskopického nástroje do močového měchýře a lokalizaci ústí močovodu se zavede vodič pod rentgenovou kontrolou do ledvinné pánvičky, po něm zavádíme ureterorenoskop - optický přístroj rigidní - tvrdý, kovový, nebo flexibilní - ohebný a prohlédneme močovod, ledvinnou pánvičku a u flexibilních přístrojů i ledvinné kalichy. Podle místního nálezu v dutém systému může následovat endoskopický zákrok (odběr biopsie, proříznutí zúžení, odstranění nádoru či drcení a vytažení konkrementu - kamenu).

### Alternativa výkonu:

Alternativou je výkon neprovádět. V případě že se jedná o krvácení můžete být ohrožen nádorem nebo konkrementem, který vám může způsobit kolikovitě záchvaty bolesti. Vylučovací urografie, CT vyšetření nebo magnetická resonance nám ne vždy dávají přesnou informaci o problému. Ascendentní a retrogradní pyelografie (vyšetření ledvinné pánvičky pomocí kontrastu) také nejsou tak přesné jako ureterorenoskopie, při které máme možnost prohlednout celý močovod, extrahovat konkrement (vytáhnout kámen) nebo odebrat vzorek sliznice k histologickému vyšetření.

### Péče po výkonu:

- Po operaci budete umístěn na dospávací pokoj a poté na standardní oddělení.
- V případě potřeby Vám budou podávány léky na tlumení bolesti.
- Antibiotika dostanete i 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.

## Ureterorenoskopie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- Dieta - jíst budete moci normálně po odeznění anestézie.

### Komplikace po výkonu:

Časné nebo pozdní po výkonu:

- krvavá moč - ve 2% - při výkonu se podráždí sliznice močových cest s následným krvácením (omezte tělesnou námahu a zvyšte příjem tekutin).
- potíže s močením - časté nucení - podráždění močových cest výkonem, většinou se upravuje spontánně.
- kolika, bolest - v 5% - na lécích potlačujících bolest většinou spontánně ustupuje, při dáletrvajících nebo urputných obtížích typu koliky většinou pro otok sliznice a zpomalení odtoku moči zavádíme stent
- teploty, infekce močových cest - ve 2% - většinou jsou doprovázeny potížením při močení
- poranění močových cest endoskopickým nástrojem - méně než 1% (nutné zajištění drenáže močových cest stentem nebo nefrostomií).
- zúžení močových cest - 0,5% - pozdní komplikace (léčba operálně endoskopicky či otevřenou cestou).

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.
- 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 nejúčinněji řešit.

### Doporučení po výkonu:

- Operace pro vás nebude znamenat změnu v dietním režimu.
- Hygiena - neomezeně sprchování.

## Ureterorenoskopie

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- Je potřeba zvýšit příjem tekutin.
- Fyzický režim - v prvních 2 týdnech je nutné se vyvarovat nadměrné tělesné námahy.
- Kontrola uologem je většinou do týden po propuštění a dále dle potřeby.

### 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 07:02**

-----  
podpis pacienta / zákonného zástupce

-----  
podpis lékaře

### Ureterorenoskopie

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

-----  
podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!