

UTIO - 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 dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážený pane,

na našem pracovišti Vám bude proveden chirurgický zákrok - optická uretrotomie. Vaše onemocnění - zúžení močové trubice (strictura urethrae) - je vazivová jizva v oblasti močové trubice zmenšující její průměr. Tato překážka ve výtokové oblasti močového traktu způsobuje zhoršené močení, větší náchylnost k zánětům močových cest, přetěžování močového měchýře a v konečné fázi až úplnou zástavu močení. Ke zúžení močové trubice může dojít následkem poranění (pád rozkročmo, úder v oblasti hráze, ...), po prodělaném zánětu močové trubice, jako následek ozáření okolních orgánů či po nešetrném cévkování nebo jiných zákrocích (operacích) v močových cestách.

Před výkonem:

- Před operací Vám bude podána injekce k zabránění žilní trombózy pokud to bylo doporučeno při předoperačním vyšetření.
- Na oddělení dostanete antibiotika, jako prevenci možné infekce.

Popis operace:

Optická uretrotomie je endoskopický výkon spočívající v zavedení nástroje s připojeným zdrojem světla a kamerou do močové trubice až ke zúženému místu. Pod zrakovou kontrolou se toto úžené jizevnaté místo protíná nožem optického přístroje nebo pomocí laserového paprsku. Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestézii; doba výkonu je cca 30 minut. Po operaci se do močového měchýře zavádí permanentní močová cévka na 3-5 dnů.

Alternativy výkonu:

Bez operace, hrozí že se močová trubice zajizví a dojde k zástavě močení (retenci moče). Potom bude nutné zavedení punkční epicystostomie (typič v podbřišku do močového měchýře se založením cévky). Při slabém proudu moči dochází k rozvláknění svaloviny močového měchýře, stěna měchýře se ztenčuje a vytvářejí se divertikly (výdutě), které zhoršují jeho vyprazdňování. Další alternativou je dilatace močové trubice - postupné rozšíření průsvitu močové trubice cévkami.

Další možností léčby je operace - uretroplastika, jejímž principem je náhrada, nebo modelace postiženého úseku močové trubice.

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 dále podle potřeby.
- Infuze vám budou podávány podle potřeby.
- Po operaci budete mít zavedenou cévku na 3-5 dnů.
- Pooperačně budeme pokračovat v podávání injekcí k zabránění žilní trombózy, s touto léčbou budeme pokračovat

UTIO - uretrotomie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

do doby, kdy budete plně mobilizován. Bude potřeba pravidelně procvičovat dolní končetiny.

- Dieta - jíst budete moci normálně od druhého dne po operaci

Komplikace po výkonu:

Časné komplikace v (době hospitalizace):

- bolesti v močové trubici a nutkání na močení - běžný pooperační stav způsobený drážděním sliznice cizím předmětem (močová cévka) vyskytující se v 75-100% případů.
- infekce močových cest se vzestupem teploty.
- hematurie - krev v moči, která po výkonu spontánně ustoupí
- zřídka krvácení podél močové cévky
- inkontinence moče, přechodně po odstranění močového katetru

Pozdní komplikace, které se mohou rozvinout během pobytu doma:

- Recidiva striktury (opakování) zúžení močové trubice vyskytující se v 25-65%. Opakování UTIO je možné, při opakovaných recidivách striktury je indikováno operační řešení - uretroplastika.

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 prostředkem (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 výkonu:

- Operace pro Vás nebude znamenat změnu v dietním režimu.
- Hygiena - neomezeně sprchování.
- Obecně je třeba zvýšit příjem tekutin.

UTIO - uretrotomie

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- Fyzický režim - v prvých 2 týdnech je nutné se vyvarovat nadměrné tělesné námahy (i jízdy na kole).
- Kontrola urologem do týdne po propuštění a asi za 6 týdnů s provedením uroflowmetrie (měření průtoku moče) a močového rezidua (zbytek moči v měchýři po vymočení).
- V případě vzniku akutních komplikací kontrola na urologické ambulanci dříve.

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

UTIO - uretrotomie

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!