

Perkutánní nefrostomie

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. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená paní, pane,

Vaším ošetřujícím lékařem Vám byla doporučena nefrostomie (zavedení drénu do ledviny přes kůži a svalstvo zad). Jedná se o miniinvazivní výkon, který zajistí odvod moče z ledvinové pánevky. Cílem je zabezpečení odtoku moče z Vaší zablokované ledviny (kamenem, nádorem, jizvením nebo uzlinovým procesem v malé pánvi a jiné) - bude Vás informovat Váš lékař.

Před výkonem:

Před výkonem dostanete dle uvážení lékaře antibiotika, jako prevenci možné infekce. Operační pole bude nutné před operací oholit.

Popis výkonu:

Výkon se provádí v poloze vleže na břicho v celkové anestezii a nebo v lokálním znecitlivění. Vpich do ledviny nefrostomickou jehlou je proveden pod ultrazvukovou kontrolou a správné uložení nefrostomie (cévky či nefrostomického drénu) je kontrolováno rentgenologicky. Nefrostomický drén je přišit ke kůži. Po výkonu budete mít cévku (drén) vyvedenou přes kůži v oblasti bederní krajiny napojenou na sběrný sáček.

Výměna nefrostomie:

V případě dlouhodobého zavedení nefrostomie jsou nutné její pravidelné výměny. Jinak na jejím povrchu může docházet k sedimentování minerálních solí z moči, a k možnosti vytvoření usazenin (inkrustací). Tyto mohou komplikovat výměnu nefrostomie a mohou být zdrojem infekce močových cest.

Časový interval výměny nefrostomického drénu se pohybuje nejčastěji mezi 2-3 měsíci, v případě komplikací je modifikován dle Vašeho aktuálního zdravotního stavu.

Alternativa výkonu:

Alternativou je výkon neprovest. To však povede k poškození ledviny, která je ohrožována stagnací moče. Neprovedení tohoto výkonu by mohlo u Vás vést k poškození funkce ledviny až její ztrátu, nebo k rozvoji zánětu, který by Vás mohl ohrozit na životě.

Péče po výkonu:

Po operaci budete umístěn na dospívací pokoj a poté na standardní oddělení.

V případě potřeby Vám budou podávány léky na tlumení bolesti.

Antibiotika budete dostávat dle uvážení operatéra a důvodu vlastního výkonu.

Infuze vám budou podávány podle potřeby.

Dieta - stravovat se budete normálně.

Pokud Vám nebude řečeno jinak můžete chodit hned po výkonu.

Perkutánní nefrostomie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Komplikace po výkonu:

Časné nebo pozdní po výkonu:

- 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, má 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.
- 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.
- Poranění nitrobršních orgánů při punkci ledviny. Při ultrazvukové kontrole se toto riziko minimalizuje.
- Krvácení z ledviny (konzervativní léčba, většinou spontánně ustává), z rány (ustává po založení fixačních stehů).
- Vytržení cévky z ledviny - vypadnutí drenáže z místa, kde byla zavedena drenáž do ledviny - v takovém případě navštivte ihned naši ambulanci.
- Zástava odtoku z nefrostomie většinou spojená s bolestivostí v této oblasti - došlo k ucpání nebo povytažení drenáže a proto je nutné upravit její polohu nebo propláchnout, navštivte ihned naši ambulanci.

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.
- 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:

Zabezpečení dostatečného příjmu tekutin, obecně je doporučován denní příjem 3000ml tekutin, bez ohledu na sortiment (voda, čaj, zředěné ovocné šťávy...).

Před a po každé manipulaci s nefrostomií či sběrným sáčkem je nezbytně nutné si umýt ruce mýdlem.

Zamezení zalamování, vytrhnutí a jiné neadekvátní manipulace s katetrem.

Péče o kůži v okolí cévky.

Aplikace desinfekčních nebo antibiotických přípravků do okolí cévky není nutná, není též vhodné užívání lubrikantů na bázi tuků (Indulona a podobně).

Rutinní proplachování nefrostomie desinfekčními roztoky není doporučováno.

Při každém otevření cévky (výměna sběrného sáčku), je nutná desinfekce konce cévky i napojovaného příslušenství (sáček).

Sběrný sáček je vhodné vypouštět, je-li naplněn do 1/2 či 2/3 maximálního objemu jako prevence násilného vytržení nefrostomie z ledviny.

Vyprazdňujte sběrný sáček nejpozději každých 3-6 hodin.

Perkutánní nefrostomie

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 pro plánovaný výkon.

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

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:

Perkutánní nefrostomie

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!