VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ CÉVKY DO MOČOVODU A JEHO NAPLNĚNÍ KONTRASTNÍ LÁTKOU (ASCENDENTNÍ PYELOGRAFIE)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Nejčastějším důvodem k uvedenému vyšetření je podezření na onemocnění močovodu a/nebo ledvinné pánvičky, a to z důvodů konkrementu (kamene), zúžení (striktury), nádoru, zánětu a další. Kterékoliv těchto stavů může močovod částečně nebo úplně blokovat. To může způsobit poruchu odtoku moče z ledviny (hydronefrózu), při delším trvání k zániku funkce ledviny, může dojít ke vzniku bolestí, k infekci moče nad místem blokády a rozvoji až otravy krve. Onemocnění močovodu nebo ledvinné pánvičky mohou vést ke krvácení do moče. Pokud by se jednalo o nádorové onemocnění, může dojít k jeho postupu a případně vzniku vzdálených ložisek (metastáz).

Plánovanými postupy při léčbě jsou endoskopie se zavedení cévky do močovodu, naplnění močovodu a ledvinné pánvičky kontrastní látkou (ascendentní pyelografie).

Nástroje se zavádějí močovou trubicí a celý výkon je sledován na obrazovce zavedenou kamerou.

S vyšetřením se pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek.

Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Účelem výkonu je upřesnit charakter onemocnění močovodu nebo ledvinné pánvičky, místo postižení a případně jeho rozsah a tím zajistit naplánování správné léčby k předejití výše uvedeným následkům.

Toto vyšetření je pouze diagnostické a problém (např. kámen v močových cestách) neodstraňuje, to je pak předmětem jiného výkonu, který je dle stavu proveden ihned nebo s odstupem.

Rizika a důsledky léčby:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Vznik teplot.
- Vznik infekce/zánětu ledviny, močových cest nebo nadvarlete u mužů.
- V moči se může na přechodnou dobu objevit krev.
- Po výkonu se může na přechodnou dobu objevit pálení/řezání při močení.
- Riziko poranění močovodu při zavádění, které může mít za následek, že vyšetření nebude dokončeno.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Vylučovací urografie: podání kontrastní látky do žíly a sledování jejího vylučování ledvinami na rentgenových snímcích. Nevyžaduje žádný endoskopický výkon, ale není možné ji provést u osob s porušenou funkcí ledvin, osob alergických na kontrastní látku nebo při jiných speciálních stavech. Někdy vyšetření není dostatečně průkazné a hodně závisí na přípravě k výkonu.

CT vyšetření s kontrastní látkou: podání kontrastní látky do žíly, provedení několikafázového vyšetření na CT (počítačová tomografie). Toto vyšetření je citlivější než vylučovací urografie, ale závisí také na dobré funkci ledvin a nemůže být provedeno u osob s alergií. Nevyžaduje endoskopický výkon.

Urografie magnetickou rezonancí: vyšetření speciálním přístrojem bez nutnosti použít kontrastní látku. Je vhodné u osob alergických na kontrastní látku nebo s poruchou funkce ledvin a také například u těhotných k minimalizaci rizika poškození plodu rentgenovým zářením. Vyšetření je vhodné pouze u některých stavů.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Nejprve se nástrojem s kamerou pronikne přes močovou trubici do močového měchýře. Po jeho prohlédnutí se do močovodu na postižené straně zavede tenká cévka a touto cévkou do močovodu podá kontrastní látka. Tento proces je sledován pod rentgenem nebo se provede i rentgenový snímek. Na konci se do močového měchýře někdy zavádí cévka, která se během několika dnů odstraní.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Pokud je vyšetření provedeno samostatně nemusí k omezení dojít. K omezení obvyklého způsobu života může jít například při ponechání vnitřní hadičky (stentu). Pracovní neschopnost závisí na obtížnosti zaměstnání. Při samostatném vyšetření není obvykle pracovní neschopnost nutná, ta ale může souviset s hlavním onemocněním nebo s přidruženými výkony.

Je doporučeno pít dostatečné množství tekutin (až 3 litry za den), pravidelně močit a močení zbytečně neoddalovat. Je doporučeno fyzické šetření na 24-48 hodin po výkonu, nevykonávat těžší námahu (jako je sport, posilování, práce na zahradě). K prevenci infekce močových cest je možné používat potravinové doplňky obsahující brusinky nebo urologický čaj.

Další potřebná léčba:

Na vyšetření může navazovat například zavedení vnitřní hadičky (stentu) nebo jiný endoskopický výkon. Vše závisí na nalezeném problému. Může jít například o kontrolní rentgenová nebo ultrazvuková vyšetření, případně kontrolní vyšetření moče nebo odběry krve.

Poznámka:

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

....

podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

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

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka