**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):**

**ROZŠÍŘENÍ (DILATACE) MOČOVÉ TRUBICE U MUŽE**

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

Rozšíření močové trubice je operační léčba vedoucí k odstranění zúžení (striktury) močové trubice, které může vést k opakovaným infekcím močových cest, obtížnému močení, ve velmi pokročilých případech ke vzniku výchlipek (divertiklů) močové trubice nebo močového měchýře, hromadění zbytkové moče v močovém měchýři a případně zpětnému toku moče do ledvin (refluxu). Těžká zúženina může způsobit úplnou zástavu močení (retenci moče).

Účelem tohoto zdravotního výkonu je rozšířit močovou trubici, aby moč mohla protékat volně bez odporu a tím předcházet výše uvedeným následkům.

Rizika a důsledky léčby:

- Krvácení z močové trubice nebo přítomnost krve v moči.
- Poranění močové trubice s nutností mít dočasně močovou cévku nebo cévku přes podbřišek.
- Vznik infekce močových cest s teplotami.
- Na přechodnou dobu vznik nepříjemných pocitů v místě močové trubice nebo pocit pálení/řezání při močení nebo častější potřeba močit.
- Úplná zástava močení s nutností mít dočasně močovou cévku.
- Opětovnému zúžení s nutností opakování stejného nebo jiného zákroku.

**Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:**

Protnutí zúženého místa močové trubice speciálním nástrojem s nožíkem na jednom nebo více místech (uretrotomie). Uretrotomie se obvykle provádí v anestézii, obvykle má vyšší efektivitu, ale je větší riziko poranění močové trubice.

**Zdravotní výkon bude probíhat takto:**

Močová trubice rozšiřuje postupným zaváděním speciálních nástrojů se zvětšujícím se průměrem. Na konci výkonu může být do močového měchýře zavedena cévka k odvodu moče na přechodnou dobu.

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

K omezení může dojít při časté potřebě/nucení na močení. Někdy je možný krátký pobyt v nemocnici. Při zavedené močové cévce můžete být v pracovní neschopnosti. Po výkonu je doporučeno pít zvýšené množství tekutin (až 2,5-3 litry denně), chodit pravidelně močit a močení neoddalovat. Je možné pití bylinkových čajů (například urologický čaj) a je vhodné vyhnout se prochlazení.

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

| **Jméno a příjmení:** | **r. č.:** |
|---|---|

**Další potřebná léčba:**

Může být potřeba provést kontrolní odběr moči k bakteriologickému vyšetření (na přítomnost infekce) nebo například ultrazvukové vyšetření močového měchýře.

**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 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