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):

LAPAROSKOPICKÉ ODSTRANĚNÍ LEDVINY A MOČOVODU PRO PŘÍTOMNOST ZHOUBNÉHO NÁDORU VÝVODNÝCH MOČOVÝCH CEST - PÁNVIČKY NEBO MOČOVODU (LAPAROSKOPICKÁ NEFROURETEREKTOMIE)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účelem výkonu je odstranění celé ledviny a močovodu, protože obsahuje ložisko/nádor vycházející z některé části vývodných močových cest, u kterého je vysoké podezření (nebo je prokázáno), že se může jednat o ložisko zhoubné povahy (rakovinu).

Laparoskopie je výkon, při kterém jsou do břišní dutiny zavedeny z několika vpichů operační nástroje a kamera, operatér sleduje televizní obrazovku a pomocí nástrojů, které ovládá mimo břišní dutinu, provede příslušný výkon.

Předpokládaný prospěch: odstranění celé ledviny a močovodu umožní histologické vyšetření ke stanovení povahy ložiska, zda je zhoubné nebo nezhoubné, a zejména také umožní stanovení jeho přesného rozsahu. Pokud se jedná o ložisko nebo nádor zhoubného charakteru, má operace také léčebný efekt, který snižuje riziko pozdějšího postupu onemocnění (případné tvorby místního šíření nebo tvorby vzdálených ložisek metastáz).

Možná rizika a následky:

- Rizika spojená s anestézií (informace vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Poranění aorty nebo dolní duté žíly s krvácením.
- Poranění střeva nebo slinivky břišní.
- Poranění sleziny s nutnosti jejího odstranění při operaci levé ledviny nebo poranění jater nebo žlučových cest při operaci pravé ledviny.
- Krev v moči.
- Otevření dutiny hrudní s nutností dočasného zavedení hadičky do hrudníku.
- Vznik infekce v místě operační rány, v moči nebo jinde v těle.
- Dočasné omezení funkčnosti střev nebo jejich nefunkčnost/neprůchodnost (ileus).
- Dočasné nebo trvalé selhání funkce zbývající ledviny s nutností dialýzy (umělé filtrace krve).
- Riziko průniku plynu do cévního řečiště během operace, který je pak vmetnut do plic jako vzduchová embolie.
- Vznik plicní embolie v pooperačním období.
- Vznik kýly v jizvě.
- Oblast pod operační jizvou může být citlivá méně nebo zcela necitlivá.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

- Někdy nutné odstranění nadledviny.
- I přes odstranění ledviny a močovodu může později opět dojít ke vzniku dalšího ložiska v jejich původním místě nebo se vytvoří ložiska vzdálená, metastázy.
- Možnost, že ložisko/nádor vývodných močových cest bude zcela nezhoubné, je velmi malá.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Resekce postižené části močovodu, jde o odstranění pouze části močovodu s podezřelým ložiskem/nádorem. Provádí se z řezu nebo laparoskopicky. Výhodou je nižší riziko nedostatečnosti ledvin a nutnosti dialýzy (podobně jako u operace laparoskopické) oproti odstranění celé ledviny, ale nevýhodou je komplikovanější operace a větší riziko komplikací (zejména úniku moče z operované části močovodu) a vyšší riziko pozdějšího návratu zhoubného nádoru. Resekci je možné použít v případech, kdy jsou ložiska/nádory v močovodu menšího rozsahu a neprorůstají do okolí a v případech, že je již nějak zhoršená funkce ledvin nebo u osob s jedinou ledvinou. Resekce je nevhodná u nádorů ledvinné pánvičky, nádorů velkých nebo špatně umístěných nádorů.

Odstranění celé ledviny a močovodu otevřenou operací: je vhodná pro větší a rozsáhlejší nádory nebo nádory nepříznivě uložené (například s větší prorůstáním do okolí). Otevřená operace je vhodná zejména u osob rizikových pro laparoskopii, zejména těch, které mají vážné srdeční nebo plicní onemocnění. Nevýhodou je riziko většího řezu a s tím spojení delší rekonvalescence.

Endoskopická operace (pomocí nástrojů a kamery zavedených do močovodu) s pokusem o odstranění nádoru „vypálením" laserem nebo koagulací. Pro tento typ výkonu mohou být vhodné menší nebo příznivě umístěné nádory v močovodu nebo pro osoby s jedinou ledvinou či zhoršenou funkcí ledvin. Nejsou proto vhodné nádory uvnitř ledviny. Výhodou je možnost ponechání ledviny a tak menší dopad na funkci ledvin a také operace je obvykle menšího rozsahu. Nevýhodou je, že je větší riziko neúplného odstranění nádoru a tím pozdějšího návratu onemocnění. Při operaci se také zavádí vnitřní hadička do močových cest a také může dojít k poranění močovodu.

Endoskopická operace (pomocí nástrojů a kamery zavedených přes kůži bokem do ledviny) s pokusem o odstranění nádoru vnitřním vyřezáním nebo „vypálením" laserem nebo koagulací. Pro tento typ výkonu mohou být vhodné menší nebo příznivě umístěné nádory v kališích ledviny nebo v ledvinné pánvičce nebo pro osoby s jedinou ledvinou či zhoršenou funkcí ledvin. Nejsou pro to vhodné nádory v močovodu. Výhodou je možnost ponechání ledviny a tak menší dopad na funkci ledvin a také operace je obvykle menšího rozsahu. Nevýhodou je, že je větší riziko neúplného odstranění nádoru a tím pozdějšího návratu onemocnění. Existuje také riziko šíření nádoru do místa, kudy byl prováděn vpich přes bok. Při operaci se také zavádí vnitřní hadička do močových cest nebo hadička vnější (nefrostomie) a také může dojít k poranění ledviny a jejich cév s rizikem krvácení.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V poloze na boku se vpichy přes kůži zavede několik vstupů (portů) přes stěnu břišní do břišní dutiny (nebo přes bok zcela mimo dutinu břišní) a tento prostor se naplní plynem (oxidem uhličitým) k zajištění přehledu. Přes tyto vstupy pak operatér provádí operaci dlouhými speciálními nástroji. Tak se postupným uvolněním okolních orgánů (například střeva, sleziny nebo jater) pronikne k ledvině. Následuje přerušení cév zásobujících ledvinu a oddělení ledviny a také močovodu. V některých případech jsou také odstraněny mízní uzliny, zejména jsou-li zvětšené. Ledvina s močovodem je následně vyjmuta z těla rozšířením jednoho

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

z řezů.

Odstranění dolní části močovodu se provádí buď přístupem přes močovou trubici, kdy se do močového měchýře zavede nástroj, kterým se odstraní vyústění močovodu a část močového měchýře. Nebo se provede řez v podbřišku, kterým se pronikne k močovému měchýři a koncová část močovodu se odstraní i s částí močového měchýře a tímto řezem je odstraněna i ledvina.

Na konci operace se do místa po ledvině často vkládá hadička (drén), která slouží k odvodu krve a pooperačního sekretu. Během operace vám bude zavedena cévka do močového měchýře k dočasnému zajištění odvodu moče.

Pozor: Někdy je nutné pro bezpečné dokončení operace přerušit laparoskopii a provést změnu na otevřenou operaci, kdy se provede zcela klasický řez na břiše nebo na boku a operace se takto dokončí. Předem však nelze předvídat, kdy to bude nutné.

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

Na několik dní (1-2 týdny) po operaci bude do močového měchýře zavedena močová cévka k odvodu moče. Po dobu 4-6 týdnů je doporučeno nezvedat těžší břemena, vyvarovat se výraznější fyzické námahy (např. sport, posilovna, práce na zahradě). Pracovní neschopnost nejvíce závisí na typu a závažnosti činnosti, kterou vykonáváte, nejčastěji bývá 3-4 týdny, ale může být i delší.

Je vhodný přiměřený příjem tekutin v množství 2-2,5 litru denně. Do plného zhojení operační rány a odstranění stehů je vhodné jen sprchování a nedoporučuje se koupání v bazénech nebo koupalištích. Několik prvních dnů po operaci můžete pociťovat bolesti v ramenou.

Při zhoršení funkce zbylé ledviny bude nutné sledování specialistou nefrologem a může být nutné upravit pitný režim nebo jídelníček. To je ale patrné až po operaci v návaznosti na výsledky funkce ledvin. Zřídka je nutná dočasná nebo trvalá náhrada funkce ledvin dialýzou. Tato pravděpodobnost je větší, pokud je zbylá ledvina malá nebo již před operací je funkce ledvin zhoršená. Dialýza nastává vždy okamžitě, pokud je odstraněna jediná přítomná ledvina.

Změna zdravotní způsobilosti může vzniknout, pokud je výrazněji omezena funkce zbývající ledviny, zejména však při nutnosti dialýzy.

Další potřebná léčba:

Bude potřeba odstranit stehy, délku jejich ponechání stanoví Váš ošetřující lékař. Bude nutná kontrola za odstupem několika týdnů po operaci. V případě prokázání zhoubného (rakovinového) onemocnění bude nutné dlouhodobé sledování, protože existuje riziko návratu onemocnění v oblasti ledviny nebo jinde v těle.

Při zhoršení funkce ledviny je pacient sledován specialistou nefrologem.

V závislosti na výsledku histologického vyšetření může být potřebná dodatečná onkologická léčba (chemoterapie nebo ozáření).

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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