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):

LAPAROSKOPICKÁ OPERACE ZÚŽENÉHO NEBO NEPRŮCHODNÉHO MOČOVODU S ODSTRANĚNÍM POSTIŽENÉHO MÍSTA A OPĚTOVNÉHO SPOJENÍ OBOU KONCŮ (ANASTOMÓZA) NEBO NOVÉ NAPOJENÍ MOČOVODU NA MOČOVÝ MĚCHÝŘ (REIMPLANTACE)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účelem tohoto zdravotního výkonu je obnovit volný průchod moče močovodem, snížit riziko a snaha předejít komplikacím a zachovat dobrou funkci ledviny.

Indikací k tomuto výkonu je zúžení močovodu nebo úplná neprůchodnost nebo poranění močovodu.

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 léčby je obnovení správného toku moče zprůchodněním nebo napojením močovodu, zlepšení nebo upravení průtoku moče a tím předejít komplikacím (např. infekce moče nebo ledviny, bolesti, úniky moče mimo močovod, tvorba píštělí) a lze snížit riziko či lze předejít trvalému poškození funkce ledviny a lze snížit pravděpodobnost či předejít nutnosti mít trvale zavedenou vnitřní či vnější hadičku k odvodu moče.

Zdravotní výkon má následující rizika a důsledky léčby:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Vznik infekce v operační ráně, místě operace nebo jinde v těle.
- Vznik kýly v jizvě po operaci.
- Únik moče z místa operace do těla nebo prosakování zevně.
- Zhoršení vyprazdňovací nebo plnící funkce močového měchýře.
- Poranění střeva.
- Poranění velkých cév (aorty, dolní duté žíly nebo jejich větví).
- Krvácení s nutností podání krevní transfúze nebo provedení druhé operace.
- Pooperační střevní neprůchodnost na podkladě nečinnosti střev nebo překážky.
- I po dlouhé době od operace může dojít ke vzniku srůstů v dutině břišní, které mohou způsobit střevní neprůchodnost.
- Trombóza žil (ucpání žil) na dolních končetinách s možnou plicní embolií (uzávěr plicních tepen).
- Pokud je močový měchýř přichycen ke svalům, mohou při chůzi vznikat bolesti nebo dojít k poranění stehenního nervu.
- Přechodně krev v moči.
- Močení může být po určitou dobu nepříjemné nebo časté v důsledku zavedené vnitřní hadičky.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Otevřená operace: výkon na močovodu je proveden klasicky z řezu, který je obvykle veden na straně postiženého močovodu, postup je stejný jako v případě laparoskopie, včetně zavedení vnitřní hadičky (stentu). Výhodou laparoskopie je možnost provedení z několika menších řezů, ale jde o výkon složitější a

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

delší. Nevýhodou je, že může trvat o něco déle než operace otevřená, zejména pokud jsou přítomny srůsty v dutině břišní a také může být potřeba výkon dokončit klasicky (otevřeně) z různých příčin. Otevřená operace může být vhodnější pro osoby s výrazným onemocněním plic nebo srdce.

Zavedení vnitřní hadičky do močovodu (stentu): tato hadička je plastová, je zcela skrytá uvnitř těla a vede moč z ledviny do močového měchýře. Hadička může být jako dočasné řešení na překlenutí doby do operace nebo může být i jako trvalé řešení, ale v takovém případě je nutné tuto hadičku pravidelně (nejčastěji každých 6 měsíců) vyměňovat. Výhodou je možnost vyhnout se větší operaci, nevýhodou jsou možná nesnášenlivost stentu, potíže při močení, infekce močových cest nebo neprůchodnost stentu. Tato možnost je pouze v případě zachovalé průchodnosti do močového měchýře.

Zavedení hadičky do ledviny přes kůži na boku (nefrostomie): tato hadička pak odvádí moč do sběrného sáčku, který je potřeba stále nosit s sebou. Hadička může být jako dočasné řešení na překlenutí doby do operace nebo může být i jako trvalé řešení, ale v takovém případě je nutné tuto hadičku pravidelně (nejčastěji každých 6-12 měsíců) vyměňovat. Výhodou je možnost vyhnout se větší operaci, nevýhodou nutnost nosit neustále sáček nebo potíže s průchodností hadičky, infekce močových cest.

Endoskopické protnutí zúžené části močovodu: je to výkon bez nutnosti řezu, vše se provádí uvnitř těla s pomocí kamery a speciálních nástrojů. Po protnutí je na určitou dobu nutné zavést do močovodu vnitřní hadičku (stent), aby se močovod mohl zahojit. Tento výkon může být vhodný u krátkých a jednoduchých zúženin, nevhodný u dlouhých, opakovaných nebo mnohočetných překážek. Výhodou výkonu je menší zátěž operace a kratší rekonvalescence, nevýhodou nižší úspěšnost oproti klasické operaci a nutnost opakování výkonu. Lze provést jen v případě zachovalé průchodnosti močovodu do močového měchýře. Nelze jej provést při úplné neprůchodnosti.

Rozšíření zúženého místa balónkem endoskopicky: je to výkon bez nutnosti řezu na břiše. Vše se provádí uvnitř těla s pomocí kamery a speciálních nástrojů. Po rozšíření je na určitou dobu nutné zavést do močovodu vnitřní hadičku (stent), aby se močovod mohl zahojit. Tento výkon může být vhodný u krátkých a jednoduchých zúženin, nevhodný u dlouhých, opakovaných nebo mnohočetných překážek. Výhodou je menší zátěž operace a kratší rekonvalescence, nevýhodou nízká úspěšnost oproti klasické operaci nebo endoskopickému protnutí. Lze jen provést jen v případě zachovalé průchodnosti močovodu do močového měchýře a nelze jej provést při úplné neprůchodnosti.

Jiné otevřené operace: močovod se například z jedné strany může napojit na močovod druhé ledviny nebo úplně nahradit částí tenkého střeva. Tyto operace jsou vhodné ve speciálních situacích a bývají složitější.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Provede se několik menších řezů na břiše, kterými se zavedenou kamera a dlouhé pracovní nástroje, dutina břišní se naplní plynem pro lepší přehlednost. Postupně se pronikne k močovodu, ten je pak uvolněn až k zúženému místu. Po stanovení místa, kde je na močovodu překážka, a také podle toho jak vypadají tkáně v okolí močovodu (zda je tam zánět, jizvení nebo jiné procesy) bude následně rozhodnuto, zda bude možné jeho prosté uvolnění (ureterolýza) nebo zda bude nutné odstranění postižené části močovodu s jeho opětovným spojením (anastomóza) nebo zda bude vhodné provést nové napojení močovodu na močový měchýř v jiném místě (reimplantace).

Pokud je postižené místo močovodu krátké a je příznivý stav okolních tkání a orgánů, lze provést vytnutí postižené části močovodu, a jeho konce se opět sešijí k sobě (anastomóza).

Pokud je postižena dlouhá část močovodu nebo je nepříznivý stav okolních tkání a orgánů v pánvi, bude močovod přerušen nad problémovým místem a napojen na nové místo močového měchýře (reimplantace), který bude zčásti uvolněn. Někdy je nezbytné močový měchýř „natáhnout" do strany a připevnit ke svalům pánve nebo z močového měchýře vytvořit lalok, aby bylo možné močovod napojit, pokud je jeho zdravý

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

úsek krátký.

Při obou variantách řešení je do močovodu zavedena plastová vnitřní hadička (stent) nebo je ponechán či vyměněn stent, který již byl zaveden dříve před operací.

Součástí operace může být také ošetření příčiny, která vyvolala vznik zúžení močovodu (např. zánět, endometrióza, nádor).

Po operaci budou vstupy do dutiny břišní uzavřeny a v místě operace bude ponechána jedna nebo více hadiček k odvodu pooperačních sekretů (drény), které budou v průběhu pooperačního období odstraněny. Součásti operace je také zavedení cévky do močového měchýře k odvodu moče na několik dní.

Pozor: V některých situacích může být nutné ukončení laparoskopie a dokončení výkonu otevřeným způsobem s provedením řezu na břiše. Rozsah výkonu však zůstává stejný.

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

Na 4-6 týdnů po operaci (nebo do odstranění vnitřní hadičky/stentu není možno provádět větší fyzickou námahu (včetně sportu, posilovny, práce na zahradě) nebo zvedat těžší břemena, je vhodné zabránit prochlazení. Pracovní neschopnost závisí na obtížnosti Vašeho zaměstnání, obvykle však bývá 4-6 týdnů.

Několik dní po operaci můžete pociťovat bolest v ramenou. V moči se může objevovat určité množství krve, zejména po námaze např. delší chůzi. Po určitou dobu může být močení nepříjemné, zřídka bolestivé, což ale lze obvykle ovlivnit pomocí léků.

Na přechodnou dobu po operaci budete mít zavedenou močovou cévku do močového měchýře, dobu zavedení upřesní Váš lékař. Je doporučeno pít dostatek tekutin (2-2,5 litru za den) a po odstranění cévky pravidelně močit, moč nepředržovat. Do odstranění stehů a úplného zacelení operační rány není vhodné koupání, je doporučeno jen sprchovat se. Může být potřeba užívat dočasně antibiotika nebo léky ovlivňující funkci močového měchýře.

Ke změně může vzácně dojít po větších a složitých operacích, případně následkem poškození funkce ledvin.

Další potřebná léčba:

Obvykle za 10-14 dní budou při kontrole odstraněny stehy. Vnitřní hadička z močovodu bude odstraněna za několik týdnů při krátkém zákroku ambulantně. Doba zavedení hadičky v močovodu je různá, nejčastěji 1-3 měsíce, zřídka déle. S odstupem může být potřeba provést rentgenové nebo CT (počítačová tomografie) vyšetření s kontrastní látkou a případně ultrazvuk ledvin ke kontrole stavu ledviny a průchodnosti močovodu. Může být potřeba provést kultivaci moče nebo krevní odběry.

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
..... 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	