INFORMOVANÝ SOUHLAS

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

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ODSTRANĚNÍ ČÁSTI MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S NÁDOREM

(OTEVŘENÁ RESEKCE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE)

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

Účelem výkonu je odstranit nádor a snaha zabránit postupu onemocnění.

Následkem tohoto onemocnění nebo stavu může dojít k postupu/šíření onemocnění do okolních orgánů nebo vznik vzdálených ložisek (metastáz) s úmrtím, k výraznému nebo opakovanému výskytu krve v moči, zablokování močovodu (případně obou) s poruchou odtoku moče z ledvin. Cílem zákroku je zabránit následkům onemocnění.

Rizika a důsledky léčby:

- Rizika spojená s anestézií (podrobnosti vám vysvětlí odborný lékař anesteziolog).
- Poranění střeva.
- Vznik zánětu/infekce v močových cestách, nadvarlete, v místě operace nebo v operační ráně.
- Krev v moči nebo krvácení do okolí močového měchýře, může být nutná další operace k zástavě krvácení nebo může být nutná transfuze krve.
- Pozdější vznik kýly v místě operační jizvy.
- Únik moče z močového měchýře do operační rány nebo do okolních orgánů (např. do dutiny břišní nebo pochvy).
- Poranění močovodu.
- Zúžení močové trubice.
- Riziko embolie plic (zanesení krevní sraženiny do plic).
- Snížení kapacity močového měchýře, což se může projevit častým močením.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Odstranění celého močového měchýře a pánevních uzlin a následně vytvoření vývodu moče na břiše z části tenkého střeva, operace se používá tehdy, pokud se nádor nebo jeho zádržky nacházejí v oblasti hrdla močového měchýře nebo části močové trubice nebo pokud se dopředu plánuje, že vzhledem k rozsahu nádorového onemocnění bude nutná dodatečná léčba ozařováním nebo chemoterapií. Tato operace je obvykle o něco kratší a méně ovlivňuje tělesný metabolismus a zažívání. Moč z vývodu na břiše je sbírána do speciálních sáčků.

Radikální odstranění močového měchýře s pánevními uzlinami a vytvoření rezervoáru na moč obdobného močovému měchýři, který se napojí na močovou trubici. To umožňuje nemít vývod moče na břiše a močit „jako obvykle“. To je možné jen pokud nádor nedosahuje do oblasti hrdla močového měchýře nebo močové trubice a pokud není nádor příliš rozsáhlý. Tato operace je o něco delší, je třeba použít delší část tenkého střeva a má mírně více komplikací po operaci. Také je výraznější vliv na metabolismus. Nový

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

rezervoár imitující močový měchýř se nemusí dobře vyprazdňovat.

Endoskopické odstranění (resekce) celého nádoru co nejvíce do hloubky (operace, kdy se nástroje zavádějí močovou trubicí, a celý výkon se sleduje na obrazovce zavedenou kamerou). To je možné jen u nádoru menšího rozsahu, umožní to ponechat močový měchýř, ale je riziko, že operace nebude moci být kompletní a ponechaný nádor se dále šíří. Při této operaci může dojít k „proděravění" (perforaci) močového měchýře.

Ozáření (radioterapie) močového měchýře: umožňuje ponechání močového měchýře, ale ozáření může být nedostatečné, takže část nádoru může přežít. Po ozáření vznikají změny na močovém měchýři a okolních orgánech (například konečníku), které mohou vést k opakovanému výskytu krve v moči, zmenšení kapacity močového měchýře nebo vznik píštěle (nově vzniklou komunikací do okolních orgánů) například do konečníku nebo pochvy.

Podání chemoterapie: látek ničících nádorové bujení. Výhodou je určitá možnost vyhnout se velké operaci, nevýhodou je nutnost absolvovat několik cyklů chemoterapie. Každá látka používaná pro chemoterapii může mít řadu nežádoucích účinků např. poruchy krvetvorby, zvracení. Látky je nutné používat v kombinaci. Tento postup není vhodný například u osob s porušenou funkcí ledvin.

Možná je i kombinace výše uvedených postupů. Umožňuje to zvýšit efektivitu, ale také to přináší možné kombinování nežádoucích účinků.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V podbřišku je veden podélný nebo příčný řez, kterým se pronikne k močovému měchýři. Močový měchýř se otevře a odstraní se jeho část, ze které vyrůstá rakovinový nádor. Nakonec je do močového měchýře zavedena močová cévka přes močovou trubici a močový měchýř je uzavřen. Dle potřeby může být proveden odběr mízních uzlin v oblasti pánve. Do oblasti u močového měchýře je často vložena trubička (drén) k odvodu pooperačních sekretů. Drén a cévka se za několik dní postupně odstraní.

Před provedením řezu na břiše může být potřeba podívat se do močového měchýře kamerou přes močovou trubici (cystoskopie) a zavést do jednoho nebo obou močovodů hadičky na dočasnou dobu, aby bylo během operace snadnější najít močovod. Zavedení hadiček do močovodů může být provedeno také bez kamery až během operace. Tyto hadičky jsou obvykle po určité době odstraněny.

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 nebude možné provádět výraznější fyzickou námahu, sport (včetně např. práce na zahradě, posilování) nebo zvedat těžší břemena. Pracovní neschopnost nejčastěji tvá přibližně stejně dlouho, ale délka se může individuálně lišit v závislosti na závažnosti vaší práce nebo celkovém stavu. Při snížení kapacity močového měchýře může být nutné chodit často močit.

Je důležité pít dostatečné množství tekutin (2-3 litry denně), pokud možno močit pravidelně a moč nepředržovat, vyvarovat se prochladnutí. Do odstranění stehů je doporučeno nekoupat se, pouze sprchovat.

Další potřebná léčba:

Někdy je potřeba užívat léky, jako jsou například antibiotika nebo léky ke zlepšení močení. Není vyloučeno

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

následné ozáření nebo chemoterapie i po úspěšném zákroku.

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