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):

ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU (KAMENE) Z MOČOVODU ENDOSKOPICKY VPICHEM PŘES KŮŽI NA BOKU (ANTEGRÁDNÍ URETEROSKOPIE)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účelem tohoto zdravotního výkonu je odstranění konkrementu (kamene) z močovodu a jeho zprůchodnění. Nejčastějším důvodem k tomuto výkonu je odstranění kamene z močovodu. Nástroje se zavádějí do dutého systému ledviny a močovodu, celý výkon je sledován na obrazovce zavedenou kamerou.

S výkonem 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.

Následkem tohoto onemocnění nebo stavu, může dojít k vzniku bolestí nebo ledvinové koliky, poruše odtoku moče z ledviny, při delším trvání k úplnému zániku funkce ledviny, může dojít k infekci (i opakovaným) moče v ledvině, včetně rozvoje až otravy krve nebo septického šoku. Velikost kamene může dále narůstat. Odstraněním konkrementu (kamene) má zabránit jeho zvětšování, odstranit potíže a předejít vzniku výše uvedených následků.

Rizika zdravotního výkonu:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékaře anesteziolog).
- Po výkonu bude v hadičce z boku moč s krví, někdy bude také krev v moči vymočené.
- Vznik infekce horních i dolních močových cest.
- Krvácení z ledviny dovnitř těla se vznikem krevního výronu (hematomu) kolem ledviny. Malé hematomy se pouze sledují, u větších může být někdy nutná transfuze krve nebo výjimečně operace, při které může být nutné ledvinu ošetřit nebo odstranit.
- Při vpichu do ledviny nebo při operaci porušené pánvičky ledviny nebo močovodu vzácně může dojít k oddělení ledviny od močovodu, což si může někdy vynutit druhou operaci.
- Při vpichu přes bok poranění tenkého nebo tlustého střeva, což si může vynutit druhou operaci k jeho úpravě nebo někdy stačí dlouhodobá umělá výživa.
- Při operaci vlevo poranění sleziny nebo slinivky břišní.
- Při operaci vpravo poranění jater.
- Při pohybu větších úlomků částečné nebo úplné zablokování močovodu a vzniku ledvinové koliky.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Mimotělní drcení kamene rázovou vlnou: je to méně zatěžující, ale vhodné jen pro kameny do určité velikosti nebo při vhodném uložení. Kámen se neodstraní ihned, ale rozdrtí na úlomky, které pak odchází močovými cestami a mohou způsobit ledvinovou koliku. Výkon je někdy nutné vícekrát opakovat.

Endoskopický výkon přes močovou trubici nástrojem s kamerou: kámen je často nutno drtit. Výhodou je možnost vyhnout se vpichu do ledviny, ale nelze takto proniknout do močovodu, pokud byla na močových cestách dříve provedena některá ze speciálních operací (např. odstranění močového měchýře).

Kameny z kyseliny močové je možno rozpustit díky kombinaci léků a vysokého příjmu tekutin.

Kameny, které nepůsobí obtíže je možno sledovat, ale obvykle dochází časem k jejich zvětšování a mohou působit komplikace.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V poloze na břiše je pod ultrazvukovou nebo rentgenovou kontrolou proveden vpich do ledviny z malého (asi 1-2cm) řezu na boku. Přes tento malý řez je do ledviny zaveden nástroj s kamerou, který umožní proniknout do močovodu a odstranit kámen vcelku nebo po rozdrcení na menší úlomky.

Na konci výkonu je do ledviny na dočasnou dobu zavedena hadička (nefrostomie) k odvodu moče. Ta se odstraňuje za několik dní. Může být také provedeno zavedení plastové hadičky (stentu) do močovodu, který jde z ledviny do močového měchýře, tato hadička se odstraňuje za několik týdnů.

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

Nebude možno vykonávat těžší fyzickou práci na 2-3 týdny, je nutný klidový režim, a neprovádět těžkou fyzickou námahu (včetně práce na zahradě, sportu, zvedání těžších břemen). Pracovní neschopnost závisí na závažnosti Vaší práce a může být také ovlivněna ponecháním vnitřní nebo vnější hadičky k odvodu moče.

Je doporučeno pít dostatečné množství tekutin (2-2,5 litru za den). Do zahojení operačního místa na boku je vhodné sprchování, není doporučeno koupání doma ani ve venkovních koupalištích. Obvykle ke změně pracovní způsobilosti nedochází.

Další potřebná léčba:

Kontrola na urologické ambulanci bývá s odstupem 2-4 týdnů, dle potřeby se budou provádět rentgen, ultrazvuk nebo jiná zobrazovací vyšetření. Dle potřeby je možné provádět odběry krve nebo analýzu moče.

Podle složení odstraněného konkrementu (kamene) bude možná nutná dlouhodobá speciální dietní opatření nebo užívání léků.

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

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