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):

ENDOSKOPICKÉ PROHLÉDNUTÍ MOČOVODU A LEDVINOVÉ PÁNVIČKY S MOŽNÝM ODBĚREM VZORKU (URETEROSKOPIE S BIOPSIÍ)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účelem tohoto výkonu je zjistit přesnou diagnózu, která umožní lépe plánovat další léčbu a případně zpomalit nebo zamezit vzniku níže uvedeným následkům.

Tento operační zákrok se indikuje hlavně v případě nejasného nálezu na močovodech, a to hlavně při podezření na nádorové onemocnění močovodu. Účelem tohoto zdravotního výkonu je prohlédnout močovod a ledvinnou pánvička k ozřejmění zda neobsahuje podezřele vypadající ložiska, která by mohla být zhoubným nádorem (rakovinou). Pokud je podezřelé ložisko nalezeno může být odebrán vzorek tkáně k histologickému vyšetření (mikroskopické vyšetření vzorku tkáně). Nástroje se zavádějí močovou trubicí a 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.

Následky a možná rizika zdravotního výkonu:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Po výkonu je téměř vždy na přechodnou dobu v moči krev.
- Propíchnutí močovodu nebo částečnému přerušení močovodu. To se obvykle vyřeší zavedením stentu, který funguje jako „dlaha" na které se močovod zahojí.
- Úplné přetržení močovodu (0,5-1 % případů). To je možné někdy vyřešit také zavedením stentu, ale někdy je nutné provést otevřenou operaci, při které se močovod sešije nebo se znovu napojí na močový měchýř. Jinou možností je zavést do ledvin přes bok hadičku (nefrostomii), která moč bude dočasně odvádět do sáčku a po zklidnění je možné také močovod znovu sešít nebo napojit na močový měchýř.
- Vznik zúženiny močovodu, což si také může vyžádat další operační řešení.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Naplnění močovodu kontrastní látkou (ascendentní pyelografie), což může ukázat na tvarové změny močovodu, jejich rozsah, výšku a případně závažnost. Výhodou je menší zátěž a nižší riziko komplikací, ale nevýhodou je, že jde pouze o nepřímý průkaz postižení močovodu bez možnosti přímého prohlédnutí a

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

bez možnosti odebrání vzorku k histologickému vyšetření.

Prohlédnutí močovodu z perkutánního přístupu „shora-dolů": pro tento přístup je nutné provést vpich do ledviny přes kůži na boku a tento vpich dále rozšířit na průměr pro silnější ohebný pracovní nástroj s kamerou, kterou je možné močovod prohlédnout. To je možné, pokud je močovod nepřístupný přes močový měchýř například pro jeho výrazné zúžení nebo úplnou blokádu, a je-li ledvina poněkud rozšířená. Nevýhodou je riziko krvácení z ledviny, zánětu ledviny a nutnost mít dočasně zavedenou hadičku z ledviny přes bok.

Případné vyšetření zobrazovacími metodami jako je CT (počítačová tomografie) nebo vylučovací urografie (vyšetření močových cest s podáním kontrastní látky do žíly) také neumožňuje přímé prohlédnutí a odběr vzorku i když je méně zatěžující.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Přístupem přes močovou trubici a močový měchýř se zavede dlouhý a tenký nástroj s kamerou do močovodu. Močovod je postupně prohlédnut pokud možno až do ledvinové pánvičky. Pokud je zjištěno podezřelé ložisko nebo oblast je kleštěmi odebrán jeden nebo více vzorků. K zástavě krvácení nebo ke zničení podezřelého ložiska nebo nádoru může být použit také laser.

Někdy je po výkonu je nutné na dočasnou dobu dovnitř močovodu zavést stent (vnitřní plastovou hadičku procházející vnitřkem močovodu z ledviny do močovodu) pro dobrý odtok moče. Stent je pak odstraněn ambulantně s odstupem několika dní až týdnů. Součástí operace může být dočasné zavedení močové cévky pro odvod moče z močového měchýře.

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

V případě, že bude do močovodu zaveden stent, může se to projevit častým nucením na močení nebo bolestmi v oblasti močového měchýře nebo v oblasti ledviny (například po vymočení). Se zavedeným stentem není vhodná výraznější fyzická námaha, sport nebo práce na zahradě. Pracovní neschopnost bývá několik dní až týdnů v závislosti na obtížnosti Vaší práce.

Je doporučeno pít dostatečné množství tekutin (2,5-3 litry za den), neprochladnout, nevykonávat výraznou fyzickou námahu (např. sport, práci na zahradě), může být potřeba přechodně užívat antibiotika.

Další potřebná léčba:

Kontrola k odstranění stentu endoskopicky (pokud byl zaveden) nebo kontrolní rentgen nebo ultrazvuk. Pokud byl odebrán vzorek tkáně k histologickému vyšetření, dozvíte se výsledek a podle toho bude možné plánovat další postup.

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 souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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