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 PŘECHODU MEZI LEDVINNOU PÁNVIČKOU A MOČOVODEM U DÍTĚTE (PYELOPLASTIKA)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účel a povaha navrhovaného výkonu je operační odstranění překážky v pyeloureterálním přechodu postižené ledviny (přechod pánvičky ledviny a močovodu). V případě, že je hydronefróza (rozšíření ledvinné pánvičky) doprovázena i přítomností kamínku v pánvičce nebo kalichu, provede se i odstranění tohoto kamínku, vše laparoskopickou (přes vpichy do břišní dutiny) cestou.

Operace na genitálu, včetně endoskopických a případné zavedení cévky do močových cest zahrnuje vždy, je-li to možné (předkožka není zúžená), uvolnění předkožky (rozrušení konglutinací, přilepení předkožky k povrchu žaludu) a dezinfekci vaku předkožky!!!

Předpokládaný prospěch je zabránit zhoršování funkce postižené ledviny, nebo úplné ztrátě její funkce. Dále předejít opakovaným infekcím močových cest a postižené ledviny, které rovněž mohou vést opět k úplné ztrátě její funkce. Mohou se vyskytovat opakované bolesti na postižené straně. Hydronefróza může být příčinou vzniku kamínků v močových cestách.

Možné následky a rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Obnova zúžení a tím vznik opětovné hydronefrózy (rozšíření ledvinné pánvičky) na podkladě vzniku jizvy v místě operovaného spojení.
- Únik moče z operovaného místa.
- Krvácení do močových cest a přítomnost krve v moči.
- 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.
- Otevření dutiny hrudní s nutností dočasného zavedení hadičky do hrudníku.
- Infekce v místě operační rány, v moči nebo jinde v těle.
- Dočasné omezení funkčnosti střev nebo jejich nefunkčnost/neprůchodnost (ileus).
- Riziko průniku plynu do cévního řečiště během operace, který je pak vmetnut do plic jako vzduchová embolie.
- Vznik plicní embolie v pooperačním období (ucpání plicních tepen).
- Vznik kýly v jizvě.
- Oblast pod operační jizvou může být citlivá méně nebo zcela necitlivá.
- Funkce ledviny se pooperačně může zlepšit nebo také stabilizovat, ale také nadále zhoršovat i přes dobrý odtok moče v důsledku chronického postižení ledvinné tkáně.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Retroperitoneoskopický výkon: manipulační porty jsou zasunuty do vytvořené dutiny v retroperitoneu

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

(šterbinovitý prostor na zadní stěně břišní, kde jsou uložené ledviny) a výkon je proveden mimo břišní dutinu. Nevýhodou je malý prostor pro provedení operace, zejména u velmi rozšířených ledvin.

Otevřená operace: je nutné otevřít svaly tělní stěny, provést větší řez což vede k pomalejší rekonvalescenci po operaci.

Endoskopický výkon přes močovou trubici (endopyelotomie): úspěšnost tohoto výkonu je nižší cca 70%, v případě, že překážku způsobuje céva k dolnímu pólu ledviny, je tento výkon kontraindikovaný pro vysoké riziko jejího poranění.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V poloze na boku se vpichem přes pupek naplní dutina břišní plynem (CO_2). Do vzniklé dutiny se zavedou další pracovní vstupy (porty). Přes tyto vstupy pak operatér provádí operaci dlouhými speciálními nástroji. Během operace bude odstraněna zúžená část přechodu pánvičky a močovodu, v případě nálezu cévy pro dolní pól ledviny se přesune pánvička a močovod před cévu a znovu se sešije pánvička s močovodem. Dále se zkontroluje a případně odstraní kameny z ledviny.

Před uzavřením pánvičky se ještě zavede do ledviny stent nebo nefrostomii (stent = hadička zajišťující odvod moči z ledviny do měchýře, je uložena uvnitř těla, odstraní se během krátké narkózy cystoskopem z močového měchýře za měsíc po operaci; nefrostomie = hadička, zajišťující odtok moči z ledviny, která je vypíchnutá přes stěnu tělní ven z organismu, odstraní se na lůžku během hospitalizace). Volba způsobu odvodu moči závisí na místním nálezu během operace. V případě příznivého místního nálezu nebude použita žádná vnitřní hadička. Bude zaveden katétr do močového měchýře a drén do břicha.

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 dobu 4-6 týdnů je doporučeno nezvedat těžší břemena, vyvarovat se výraznější fyzické námahy (např. sport, posilovna). Je vhodný přiměřený příjem tekutin v množství dle věku 1-2,5 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.

Po dobu přítomnosti stentu v močových cestách se může objevovat krev v moči, pálení nebo řezání při močení, častější nucení na močení s krátkými intervaly. Mohou být také bolesti v boku při močení.

Změna zdravotní způsobilosti obvykle nevzniká. Ke změně může dojít v případě, že se v dalším průběhu projeví nedostatečná funkce zbývající ledviny, jsou nutná speciální dietní opatření a pitný režim, pravidelné kontroly u specialisty na funkci ledvin, nefrologa.

Další potřebná léčba:

Pravidelné kontroly urologem a nefrologem.

Bude nutné s odstupem několika týdnů po operaci a odstranění stentu (vnitřní hadičky) z močových cest. Výkon je obvykle proveden v krátké celkové anestezii.

Budou nutná kontrolní zobrazovací vyšetření, například ultrazvuk, rentgen nebo scintigrafie (izotopové vyšetření ledvin zjišťující jejich funkci), případně další.

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