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 HEMINEFROURETEREKTOMIE U DÍTĚTE

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Operační, laparoskopické (vpichy do dutiny břišní) odstranění nefunkčního nebo těžce hypofunkčního horní nebo dolní segmentu (části) zdvojené ledviny s odstraněním části nebo téměř celého příslušného močovodu.

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

Předpokládaný prospěch:

Zabránit a předejít opakovaným infekcím močových cest a postižené ledviny, které mohou vést k úplné ztrátě její funkce a v krajním případě vést k rozvoji sepse (otravy krve) s rizikem smrti. Mohou se vyskytovat opakované bolesti na postižené straně.

Možné následky a rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Únik moče z operovaného místa.
- Krvácení z operovaného místa vyžadující v krajním případě další operaci.
- 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 stabilizovat, ale také nadále zhoršovat i přes správně provedenou operaci a to v důsledku chronického postižení zbývající ledvinné tkáně.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

po operaci.

Uretero-pyeloanastomóza otevřenou cestou nebo laparoskopicky: operace je založena na principu propojení obou systémů zdvojené ledviny. Je vhodná jen pro pacienty s postižením horní části zdvojené ledviny a v některých případech není technicky možná. Navíc u ledvin, kde postižený segment ztratil kompletně funkci, jeho zachování nemá významnější přínos pro pacienta.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

U některých pacientů (s extrémně velkým rozšířením postiženého segmentu, s nejasnou anatomickou situací) nejprve v poloze na zádech zavedeme cystoskopicky uretrální cévku do močovodu dolního segmentu a zajistíme proti posunutí. Případně provedeme nástřik příslušného močovodu a ledviny kontrastní látkou.

Pak 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 se obnaží rozšířený močovod, pánvička a část ledviny, kterou chceme odstranit. Pak se přeruší příslušné zásobující tepny a žíly. Nakonec se kompletně odstraní postižená část ledviny i s pánvičkou a močovodem. Odstranění močovodu pak bude pokračovat až na úroveň malé pánve nebo k močovému měchýři. Do zbývající části ledviny může být zaveden vnitřní drén do močovou (stent). Založí se ledvinný drén, který případný únik moče a krve odvede. Současně bude zavedena cévka do močového měchýře. Odstraněná část ledviny s močovodem se odstraní z dutiny břišní jedním z vpichů.

V některých případech není technicky možné odstranit postiženou část ledviny pro riziko přílišného poškození tkáně ponechávané části (obvykle společné cévní zásobení). V takovém případě se jen propojí močovod horního segmentu ledviny s pánvičkou dolního segmentu a odstraní se jen rozšířený močovod. Ponechání změněné i nefunkční části ledviny sice nepřináší žádný významný přínos, ale zachová se tak neporušená zbývající část ledviny.

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 ureterálního katétru či stentu (vnitřní hadička) 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.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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 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