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 URETERO-PYELOANASTOMOZA A SUBTOTÁLNÍ MEGAURETEREKTOMIE U DÍTĚTE

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Operační, laparoskopické (vpichy do dutiny břišní) propojení močovodu horního segmentu (části) ledviny s pánvičkou eventuálně i močovodem dolního segmentu zdvojené ledviny s odstraněním části nebo téměř celého močovodu horního segmentu ledviny.

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:

Zabránit zhoršování funkce horního segmentu 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.

Možné následky a rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Vznik zúžení a tím vznik hydronefrózy (rozšíření ledvinné pánvičky a kalichů) na podkladě vzniku jizvy v místě operovaného spojení v obou segmentech ledvin.
- 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.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

- 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:

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

Heminefroureterektomie: odstranění horní nebo dolní části ledviny s celým či většinou příslušného močovodu. Vždy během operace dojde k částečnému poškození zbývající, ponechávané části ledviny. Výkon je zatížen větším rizikem krvácení.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Nejprve v poloze na zádech se zavede cystoskopicky uretrální cévka do močovodu dolního segmentu. Poté 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 po obnažení rozšířeného močovodu a pánvičky druhého segmentu přerušen rozšířený močovod. Pak se otevře pánvička druhého segmentu a sešijí se oba segmenty k sobě, močovod horního segmentu na pánvičku dolního segmentu. Před dokončením spojení se protáhne již zavedená ureterální cévka přes spojení do močovodu horního segmentu, nebo bude zaveden vnitřní drén do močovodu (stent). Dále se odstraní dilatovaný (rozšířený) močovod horního segmentu až na úroveň malé pánve nebo k močovému měchýři. Založí se ledvinný drén, který případný únik moče kolem stehů odvede. Současně bude zavedena cévka do močového měchýře. Odstraněný močovod se odstraní z dutiny břišní jedním z vpichů.

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 ureterální cévky nebo 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:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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 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