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):

NEFREKTOMIE RETROPERITONEOSKOPICKY S ODSTRANĚNÍM MOČOVODU U DÍTĚTE

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Účel a povaha navrhovaného výkonu je operační odstranění ledviny retroperitoneoskopicky, tedy z několika vpichů na břiše nebo na boku (retroperitoneoskopická nefrektomie), v případě technicky komplikovaného výkonu se provede laparoskopické (přes dutinu břišní) odstranění 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:

Nefunkční ledvina může být příčinou bolestí, krvácení do moči, infekcí močových cest nebo zánětu ledviny v krajním případě s rozvojem sepse (otravy krve), dále může být příčinou rozvoje vysokého krevního tlaku.

Odstranění nefunkční ledviny by mělo zabránit výše uvedeným komplikacím, navíc histologické vyšetření ledviny umožní blíže určit příčinu ztráty její funkce a vyloučí případné nádorové změny.

Možné následky a rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- 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.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

Otevřená operace z klasického řezu na boku: nevýhodou je nutnost přetnutí břišních svalů s předpokládanou delší rekonvalescencí a s možností vzniku místně ochablé břišní stěny, kýly v jizvě.

Laparoskopická operace: nevýhodou je práce v dutině břišní s rizikem vzniku strůstů a vyšším rizikem pooperačních problémů s pasáží střevní.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V poloze na boku se vpichem vytvoří pracovní dutina v retroperitoneu (šterbinovitý prostor na zadní stěně břišní, kde jsou uložené ledviny). Do vzniklé dutiny se zavedou další pracovní vstupy (porty). V takto vytvořeném prostoru, zcela mimo dutinu břišní do oblasti kolem ledviny se naplní plynem (CO_2), aby měl operatér přehled. Přes tyto vstupy pak operatér provádí operaci dlouhými speciálními nástroji. Uvolní se její vyživující cévy, uzavřou se svorkami a přeruší. Pak je přerušen také močovod a ledvina je úplně uvolněna. Kompletně uvolněná ledvina je následně vložena do sáčku a ten je vytažen mimo tělo zvětšením kožního řezu v místě jednoho portu. Na konci operace se do místa po ledvině často vkládá hadička (drén), která slouží k odvodu krve a pooperačního sekretu.

Pokud dojde během operace k otevření pobřišnice nebo je retroperitoneoskopický výkon nemožný, pak je nutné výkon dokončit laparoskopicky, přes břišní dutinu, což zajistí větší pracovní prostor. Vpichem přes pupek se 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. Opět uvolní se její vyživující cévy, uzavřou se svorkami a přeruší. Pak je přerušen také močovod a ledvina je úplně uvolněna. Kompletně uvolněná ledvina je následně vložena do sáčku a ten je vytažen mimo tělo malým zvětšením kožního řezu v místě jednoho portu. Na konci operace se do místa po ledvině často vkládá hadička (drén), která slouží k odvodu krve a pooperačního sekretu.

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.

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.

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