

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Cystolithotomie

<b>Jméno, příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

Vážená paní, Vážený pane,  
vzhledem k tomu, že jako osoba způsobilá k právním úkonům se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován (a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován operační výkon – cystolithotomie.

#### Co je cystolithotomie:

Chirurgické otevření močového měchýře za účelem vynětí močového kamene (kamenů).

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Přítomnost konkrémentu /kamene - kamenů/ v močovém měchýři. Je to onemocněním bránícím ve volném odtoku moče z močového měchýře. Kámen v močovém měchýři je zdrojem opakujících se atak infekce močových cest a přítomnosti krve v moči. Výše zmíněnými mechanismy může dojít k zástavě močení ,ale také ke zhoršování funkce ledvin.

#### Alternativy výkonu:

Transuretrální trypse konkrémentu ( řešení endoskopicky rozbitím a výplachem fragmentů kamene)

- ✓ výhody: šetrnější endoskopické řešení

- ✓ nevýhody: není vhodné pro větší konkrémenty

#### Ponechání pacienta na permanentní cévce nebo konservativní postup

- ✓ výhody: není operační zátěž
- ✓ nevýhody: není řešena přítomnost kamene v měchýři

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován (a) po přijetí na oddělení.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Zavedeme Vám cévku do močového měchýře. Z řezu v podbřišku pronikneme do močového měchýře a vyjmeme konkrément/y. Bude-li to vhodné, ošetříme i hrdlo měchýře, které při zúžení bývá příčinou vzniku konkrémentů nebo v případě mužů odstraníme adenomy (zvětšení) prostaty, které tvoří překážku volnému odtoku moči, a způsobují tak její stagnaci v močovém měchýři. Do oblasti měchýře zavádíme na cca 7 - 8 dnů proplachovací drén a vyvádíme jej v podbřišku, drén uložíme před močový měchýř tak, aby odváděl sekrety z operované oblasti v průběhu hojení.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok i tato operace je spojena s rizikem obecných komplikací.

Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Alergická reakce - se může vyskytnout na kterémkoliv léčivo nebo dezinfekční prostředek. A to i tehdy, pokud jste v minulosti žádnou alergii nikdy nepozoroval (a). Zpravidla se objeví ihned po aplikaci léčiva či za několik desítek minut. Může mít formu pouhé kopřivky, zarudnutí nebo svědění kůže, ale též dechových obtíží, astmatu, slabosti, nízkého krevního tlaku, až šokového stavu. Pokud tato reakce vznikne, ihned o ní informujte vašeho ošetřujícího lékaře.
- Krvácení - po každé operaci může dojít v bezprostředním pooperačním průběhu ke krvácení. Může se jednat o krvácení v operační ráně. To se projeví zvětšujícím se hematomem (modřinou) v okolí operačního místa nebo přímo vytékáním krve z operační rány. Je nutné ihned o tomto informovat ošetřujícího lékaře. V případě nevelkého krvácení postačí vyměnit obvaz a krvácení ustane, vzácně si vyžádá novou operaci. Podstatně závažnější je krvácení vnitřní. To se projeví pocitem slabosti, poklesem krevního tlaku a zrychlením pulsu. Pokud je krvácení většího rozsahu, je nutné ho zastavit další operací. Tyto komplikace jsou vzácné.
- Únik moči - z místa v podbřišku, kde byla dočasně zavedena cévka odvádějící moč z močového měchýře.
- Infekce operační rány - projeví se přetrvávající bolestí trvajícím déle jak 48 hodin od operace či znovuobjevením se bolestí v ráně. Většinou je doprovázena teplotou. Rána je zarudlá, na pohmat bolestivá, někdy se sekrecí tekutiny z rány. Při objevení se těchto obtíží je nutné opět uvědomit ošetřujícího lékaře.
- Infekce močových cest.
- Teplota - v prvních hodinách po operaci může být reakcí organismu na operační výkon. I bez léčby spontánně odezní během 12-48 hodin.
- Zvracení nebo nevolnost, se mohou objevit v prvních 24 hodinách po operaci a to

jako následek anestézie nebo poruchy střevní činnosti. Ovlivněním nervového zásobení střeva a žaludku anestézií a operačním výkonem dochází k oslabení až ztrátě střevní a žaludeční činnosti. Ta se projeví pocitem plnosti, plynatostí a vzedmutím břicha.

- Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoliv operaci. Mezi příznaky zánětu hlubokých žil dolních končetin patří: pocit napětí nebo bolesti v lýtkách, otoky lýtek. Pokud se krevní sraženina z takto postižených hlubokých žil dolních končetin utrhne a žilním řečištěm se dostane až do žil v plicích, dojde k tzv. embolizaci do plic. Při velké sraženině toto může vést až ke smrti.
- Plicní komplikace - zánět průdušnice, akutní zánět průdušek, nebo zánět plic. Tyto komplikace se projeví kašlem, bolestmi za prsní kostí, teplotou, pocitem krátkého dechu.
- Srdeční komplikace - vzhledem k tomu, že tato operace je velký operační zákrok s výraznou celkovou i srdeční zátěží pro pacienta, může dojít ke zhoršení přítomného onemocnění srdce. Srdeční komplikace mohou mít podobu poruch srdečního rytmu či zhoršení prokrvení srdečního svalu (až infarktu myokardu).
- Keloidní jizva není komplikací v pravém slova smyslu. Jedná se o tvorbu vyvýšené, nápadné, hnědavé jizvy. Tvorba takovýchto jizev je geneticky podmíněna, u jedinců s touto poruchou se budou jakékoliv jizvy hojit tímto způsobem. K její korekci je nutná spolupráce s plastickým chirurgem.
- Kýla v jizvě - k této komplikaci dojde, pokud je jizva výrazně namáhána ještě před jejím úplným zhojením. Též se může objevit při poruchách hojení rány (infekce, poruchy tvorby vaziva). V případě objevení se kýly v jizvě je vhodná její operační léčba s několikaměsíčním odstupem od prvního zákroku.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po výkonu budete převezeni, podle zdravotního stavu, na standardní oddělení nebo jednotku intenzivní péče. Po operaci budete mít infuzní terapii, jeden nebo 2 drény, které budou odvádět tělní sekrety a močovou cévku. Bolestivost operační rány je přirozeným jevem a dá se tlumit léky. Ta by se měla den ode dne zmenšovat. Činnost střev se obnovuje za 2-3 dny. Pooperačně je nutno dodržovat relativní klid. Během hospitalizace s vámi bude dle potřeby rehabilitovat fyzioterapeut. Celkový pobyt v nemocnici bývá individuální, nejdéle 9-10 dnů. Pracovní neschopnost několik týdnů. V pooperační průběhu je třeba dodržovat šetrný režim. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

#### **Předpokládaný prospěch výkonu:**

Zlepšení močení /odstranění překážky/, odstranění příčiny opakujících se infekcí

močového cest a přítomnosti krve v moči.

Byl (a) jsem svým ošetřujícím lékařem poučen (a) o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl (a) jsem poučen (a), že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO  NE

#### **Doplňující údaje lékaře:**

.....  
**Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl/a lékařem srozumitelně informován/a o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného operačního výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.**

**Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.**

**Datum:** .....

**Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):** .....

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.**

**Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.**

**Datum:**.....

**Jméno lékaře:** .....**Podpis:** .....