

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

LERV - litotrypse extrakorporální rázovou vlnou

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

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 výkon - LERV - litotrypse extrakorporální rázovou vlnou.

Co je LERV:

LERV je drcení močového kamene zevní rázovou vlnou.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem je přítomnost kamene (kamenů) v ledvině anebo v močovodu. Močové kameny přítomné v ledvině nebo močovodu mohou působit bolesti, krvácení z močových cest, opakované infekce močových cest, překážku odtoku moči z ledviny a zhoršení funkce ledviny.

Alternativy výkonu:

Některé močové kameny, v závislosti na jejich uložení a velikosti, je možné rozdrtit a odstranit pomocí nástrojů zavedených pod zrakovou kontrolou, za pomoci RTG přístroje nebo ultrazvuku do močovodu a ledviny přes močovou trubici a močový měchýř. Další alternativou je napíchnutí dutého systému ledviny přes kůži na boku s

následnou dilatací vpichu a zavedením endoskopického přístroje přímo do ledviny. Vzácně je přistoupeno k odstranění kamene klasickou operací otevřenou chirurgickou cestou.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

Jaký je postup při provádění výkonu:

Drcení močového kamene – LERV - spočívá ve využití účinků intenzivních rázových (tlakových) vln, které vznikají mimo tělo pacienta ve speciálním přístroji a které jsou pomocí rentgenové navigace namířeny přesně do močového kamene. Rázové vlny procházejí tělem a při nárazu na kámen dojde k rozdrčení kamene na menší úlomky (písek). Močový písek následně odchází spolu s močí močovými cestami.

Výkon se uskuteční během krátké hospitalizace, samotný proces drcení trvá přibližně 30 minut a zpravidla se provádí v poloze na zádech. Během výkonu jsou pacientovi podávány léky tlumící bolest. Ve zvláštních případech je možné výkon provést v narkóze pod dohledem anesteziologa.

V případě velkého nebo tvrdého kamene je někdy potřeba k úplnému rozdrčení proces zopakovat.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý zákrok i tento je spojen s rizikem obecných komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- ✓ krvácení z ledviny,
- ✓ poranění ledviny, které se většinou vyřeší pouze sledováním bez nutnosti operační revize ledviny,
- ✓ blokáda močovodu – kdy nahromaděné úlomky rozdrčeného kamene mohou vytvořit i úplnou blokádu močovodu, kterou je nutno řešit. K zajištění průchodnosti močovodu se provádí endoskopické vyšetření, kdy se zavede optický přístroj přes močovou trubici a močový měchýř do močovodu. Kameny se buď odstraní úplně, nebo se přistoupí k dalšímu, následnému drcení. Někdy se pouze zavede cévka mezi ledvinu a měchýř - vnitřní stent močovodu. Ten zajistí průchodnost močovodu, odblokuje ledvinu a močovod rozdilatuje / rozšíří/močovod. Stent je někdy preventivně zaveden již před plánovaným drcením, aby byl zajištěn lepší odchod drti.
- ✓ teploty při rozvoji infekce skryté v kameni,
- ✓ podlitina v místě přiloženého tubusu,
- ✓ infekce močových cest způsobená přítomností bakterií v moči nebo kameni,
- ✓ bolest až ledvinová kolika způsobená odchodem drti z kamene za přítomnosti krve v moči,
- ✓ nutnost opakování zákroku, případně použití jiné metody k odstranění

konkrementu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je nutný klidový režim s dostatečným zavodňováním. Prvních několik močení může být doprovázeno výskytem krve v moči. Krvácení je způsobeno prostupem energie ledvinným parenchymem. Pacient si kontroluje močení. Močí přes sítko, aby informoval lékaře o případném krvácení do moče a také aby zachytil odcházející úlomky kamene, které se následně zasílají k rozboru do laboratoře. Zhodnocení účinku drcení je ověřeno rentgenovým vyšetřením s časovým odstupem. Hospitalizace pravidla trvá 1-2 dny. Při nekomplikovaném průběhu je následný běžný denní režim a pracovní schopnost bez omezení. 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:

Rozdrcení kamene na drobnou drť, která bude přirozeně vymočena, nebo postupně zmenšení kamene, který již nečiní obtíže.

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 lékařského 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 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 výkonem i s podáním anestezie.

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

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu 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:**