

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM Cystolitotrypse

Cystolitotrypse je **endoskopická operace**, při níž je po zavedení speciálního přístroje močovou trubicí provedeno rozdrčení močového kamene /konkrementu/ v močovém měchýři a jeho odstranění klíšťkami či odsátím drti. Po výkonu je do vyčištění moči zavedena do močového měchýře močová cévka.

Močové konkrementy v močovém měchýři se obvykle vytvoří u pacientů, kteří mají významnou poruchu vyprazdňování moči z měchýře, tedy zejména u mužů se zvětšenou prostatou a u pacientů s neurologickými poruchami. Po odstranění měchýřových konkrementů u pacientů se zvětšenou prostatou obvykle následuje endoskopická resekce prostaty, protože jinak se v krátké době konkrement může vytvořit znovu.

Při výkonu se může dojít k poranění močové trubice při zavádění operačního nástroje / poranění s krvácením, infekci močové trubice či prostaty/, dále při samotné operaci může dojít ke krvácení, poranění stěny močového měchýře s perforací mimo anebo do břišní dutiny s únikem konkrementů mimo měchýř. Perforace do břišní dutiny si vyžádá neodkladnou operační revizi a uzavření otvoru v močovém měchýři, perforace mimo břišní dutinu se dá řešit dlouhodobým ponecháním drenáže měchýře močovým katetrem, při větším poranění např. spojené s poraněním cév v okolí močového měchýře je nutná otevřená revize.

Po výkonu může dojít k rozvoji uroinfekce s nutností podávání antibiotik, s odstupem času se může vytvořit zúženina močové trubice, vlivem jizevnatých změn může dojít ke svrašštění močového měchýře, ke zúžení hrdla močového měchýře nebo narušení vyústění močovodu do močového měchýře. Po výkonu může vzniknout inkontinence čili neudržení moči.

Při větším krvácení může dojít k nadměrnému vstřebávání výplachové tekutiny a následným oběhovými potížím, které mohou být i život ohrožující

Poraněním stěny močového měchýře může vzniknout patologická komunikace mezi dutinou močového měchýře a pochvou nebo střevem.

Jako každý výkon spojený s instrumentací v močové trubicí může vyvolat u mužů infekci zevních pohlavních orgánů – varlat a nadvarlat. S tím je spojeno riziko zajizvení semenných cest a neplodnosti, infekce si někdy vyžádá otevřenou revizi s ev.odstraněním varlete a nadvarlete. Infekční či traumatické změny v močové trubicí a následně v houbovitém a v topořivých tělesech penisu mohou vyvolat poruchy erekce až úplnou impotenci muže.

V rámci operačního výkonu může dojít k zánětu hlubokých žil dolních končetin, vzniku trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolii. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se mohou vyskytnout zejména v souvislosti s celkovou anestézií. Srdeční komplikace se mohou projevit poruchami srdečního rytmu či zhoršením prokrvení myokardu (srdečního svalu).

Alternativou cystolitotrypse je otevřená operace, při níž jsou konkrementy odstraněny bez drcení vcelku. Tato operace bývá součástí otevřené operace prostaty, ta je pacientu doporučena většinou u většího zbytnění prostaty anebo u velmi objemných konkrementů, jejichž rozdrčení by trvalo velmi dlouho.

Po výkonu má pacient asi 3 dny zavedenu močovou cévku, v nemocnici bývá 5-7 dní, pracovní neschopnost v případě současně provedené resekce prostaty je 4-6 týdnů.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl jsem informován a vzal jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: **Podpis pacienta:**.....

Podpis lékaře:.....