

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Pyeloplastika

Tento operační výkon je prováděn u rozšíření ledvinné pánvičky, spojeném s městnáním moče, která bývá často navíc infikována nebo obsahuje močové kameny. Plastika pánvičky je operační výkon, jehož cílem je odstranění vyvolávající příčiny, tedy odstranění překážky v odtoku moče z ledvinné pánvičky do močovodu. Toto rozšíření ledvinné pánvičky může být nejčastěji dáno zúžením močovodu v místě jeho napojení na ledvinnou pánvičku či útlakem močovodu cévním svazkem nebo vazivovým pruhem.

Výkon je prováděn v celkové anestézii v poloze na boku. Řez kůží a podkožím je veden na boku, poté zmenšujeme ledvinnou pánvičku a močovod nově napojujeme na nejnižší místo na pánvičce. Po operaci se do močovodu zavádí drenážní plastová cévka, která napomáhá modelaci nově vytvořeného napojení močovodu na pánvičku

Komplikací operace může být krvácení – buď z operační rány, nebo krvácení vnitřní, které si může vyžádat operační revizi (další operaci). Při operačním výkonu může dojít k poranění močovodu či ledviny, které v krajním případě může vést i k nutnosti odstranění ledviny. Po operaci může dojít též k rozvoji infekce v ráně či v moči s nutností podávání antibiotik. Při netěsnosti sešití močovodu a pánvičky může dojít k úniku moči kolem ledviny s následným zajištěním a event. nutnosti reoperace - nové plastiky či odstranění ledviny.

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).

Z dlouhodobého hlediska může vzniknout vystouplá, široká, kosmeticky nevyhovující keloidní jizva (geneticky podmíněno). V místě jizvy může při poranění kožních a svalových nervů dojít k následnému ochabnutí břišní stěny (vyboulení boku), zejména u pacientů s ochablou svalovou stěnou a u obézních nemocných.

Alternativou této operace je trvalé zavedení drenážní plastové trubičky – stentu, který je v pravidelných intervalech vyměňován nebo endoskopická operace, při níž je zúžené místo protnuto speciálním studeným nebo elektrickým nožikem a na delší dobu je ke zhojení zavedená silná drenážní hadička.

Na dobu 2-3 dnů je z operační rány veden cílený drén – hadička, která odvádí krev z okolí operované ledviny, stejnou dobu má pacient zaveden i katétr do močového měchýře. Drenážní plastová cévka se odstraňuje cca za 6 týdnů. Pobyť v nemocnici cca 10dní, doba pooperační rekonvalescence je 6-8 týdnů. Během této doby se pacient musí vyvarovat zvýšené tělesné námahy, musí dostatečně pít a dodržovat dietní opatření.

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:.....