

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Cystoskopie s ascendentní pyelografií

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec 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 byla lékařem indikována cystoskopie s ascendentní pyelografií.

Co je cystoskopie s ascendentní pyelografií:

Jedná se o rentgenové vyšetření močových cest pomocí cystoskopu (pevný kovový nebo ohebný nástroj o průměru asi 10mm, opatřený optikou, zdrojem světla, případně kamerou, s možností plnění močových cest tekutinou) a tenké cévky, kterou lze zobrazit s použitím kontrastní látky horní močové cesty (dutý systém ledviny a močovod, přivádějící moč z ledviny do močového měchyře).

Pokud je Vám známo, že jste alergičtí na jodové kontrastní látky, je nutné na tuto skutečnost upozornit lékaře!

V těhotenství se tento výkon nemůže provést, protože je při něm používáno rentgenu.

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn, vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Negativní působení na plod, poškození kůže, oční čočky, poškození kostní dřeně, formy střevní, neuropsychické problémy a ve vysokých dávkách až nemoc z ozáření. Jedná se o postižení akutní i chronická. K těmto druhům postižení v radiodiagnostice nedochází nebo jen velmi vzácně v mírné formě, protože dávky ionizujícího záření používané při radiodiagnostických metodách jsou mnohonásobně nižší, tzv. podprahové.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Vyšetření je nutné provést k ověření průchodnosti močovodu.

Alternativní postupy:

Jedná se o vyšetřovací metodu, která může být částečně nahrazena pomocí vyšetření CT, magnetickou rezonancí nebo vylučovací urografii. Ascendentní pyelografie však navíc umožňuje řešení překážky – zavedením stentu – viz. informovaný souhlas zavedení stentu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) byste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před zákrokem vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. Minimálně 6 hodin před zákrokem nesmíte jíst ani pít (v praxi platí, že pokud je Váš zákrok plánován na dopoledne, tak od předchozí půlnoci). Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko zákroku samého nebo by mohly mít za následek komplikace po zákroku nebo neuspokojivý výsledek operace. Jsou to především alergie na léky a dezinfekční prostředky, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, užívané léky, zejména preparáty snižující srážlivost krve.

Pokud je zákrok plánován v celkové anestezii:

- neměl by být zákrok prováděn při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhajícím onemocnění,
- **k hospitalizaci se dostavíte s předoperačním vyšetřením (provedeno v režii obvodního lékaře, v případě nutnosti doplněno o další specializovaná vyšetření) obvykle jeden den před výkonem. Při přijetí budete poučen sestrou a ošetřujícím lékařem o bezprostřední přípravě na zákrok.**

Jaký je postup při provádění výkonu:

U mužů se provádí v celkové anestezii, u žen je možno jej provést bez anestezie.

Cystoskop se zavede přes močovou trubici do močového měchýře, prohlédne se sliznice močového měchýře a ústí močovodů. Do jednoho nebo postupně do obou ústí se pak zavádí tenká cévka, případně přes močovod až do ledvinové pánvičky. Touto zavedenou cévkou se podává kontrastní látka a provede se rentgenový snímek. Následně se odstraní cévka i cystoskop.

Jaké jsou možné komplikace:

V průběhu výkonu:

- drobná poranění močového měchýře,
- drobná poranění močovodu,
- drobná poranění ledviny,
- alergická reakce na kontrastní látku.

Po ukončení výkonu:

- pálení a/nebo řezání při močení,
- zánět ledviny, močového měchýře nebo močové trubice,
- jiné jsou velmi vzácné.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu v celkové anestezii je do večera doporučen klidový režim na lůžku s dostatečným příjmem tekutin. Délka hospitalizace je individuální podle Vašeho zdravotního stavu. Pokud se nevyskytnou komplikace, nejsou omezení prakticky žádná.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Cystoskopie s ascendentní pyelografií
--

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka