

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Intravezikální chemoterapie

Vážená paní/vážený pane,

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována intravezikální chemoterapie pro neinvazivní karcinom močového měchýře.

Co je to neinvazivní karcinom močového měchýře:

Neinvazivní karcinom močového měchýře je maligní nádorové onemocnění, které postihuje epitel (výstelku) močového měchýře a nezasahuje do svalových vrstev měchýře. Typickým znakem tohoto onemocnění je tendence k recidivám, tedy opakovaným výskytům.

Jaký je důvod tohoto výkonu:

Pokud je u Vás diagnostikován neinvazivní karcinom močového měchýře, metodou první volby je operační řešení – endoskopické odstranění nádoru, které jste již podstoupili. Z dlouhodobého hlediska se však tato léčba nejvíce jako dostatečná. U některých pacientů se může onemocnění znovu objevit s odstupem času, někdy i ve formě, která zasahuje do svalové vrstvy močového měchýře. Proto je optimální operační léčbu doplnit intravezikální chemoterapií.

Co je intravezikální chemoterapie:

Intravezikální chemoterapie je metodou léčby u karcinomu močového měchýře, při které se aplikují cytostatika (léky, které ničí nádorové buňky – Mytomycin C, Epirubicin, Doxorubicin) přímo do močového měchýře.

Variantou této léčby je **intravezikální termochemoterapie (HIVEC)**, která spočívá v aplikaci roztoku cytostatika uvedeného výše, ohřátého na teplotu 43 stupňů Celsia. Zvýšená teplota usnadňuje průnik účinné látky do stěny močového měchýře a tím zvyšuje účinnost terapie. Užívá se jen u určené skupiny pacientů.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Samotný výkon spočívá v zavedení tenkého katetru, prostřednictvím kterého se do močového měchýře aplikuje roztok cytostatika v objemu přibližně 50ml. Před zavedením katétru je vhodné se vymočit, aby byl močový měchýř prázdný. Po odstranění katetru zůstáváte na lůžku asi 30 minut. Vhodné je pravidelná změna polohy, aby se cytostatikum dostalo do kontaktu s celou plochou močového měchýře.

Při **intravezikální termochemoterapii** se postup mírně liší. Katetr zůstává zaveden po celou dobu aplikace cytostatika. Aby byla zajištěna stálá teplota roztoku 43 stupňů a roztok se dostal na celou plochu měchýře, dochází k jeho cirkulaci mezi močovým měchýřem a přístrojem, který jej ohřívá. Během toho zůstáváte na lůžku přibližně 60 minut. Po zákroku je účinná látka z močového měchýře vypuštěna a katetr odstraněn.

Jaký je režim pacienta/ky před výkonem:

V den výkonu je doporučenoomezit příjem tekutin (je třeba minimalizovat potřebu se vymočit po aplikaci, k optimálnímu účinku je totiž třeba udržet účinnou látku v močovém měchýři po dobu jedné hodiny).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Během či po aplikaci intravezikální chemoterapie se mohou objevit celkové i lokální nežádoucí účinky. Mezi nejčastěji se vyskytující patří nucení na močení, pálení a řezání při močení, bolesti v podbřišku, zvýšená teplota nebo přítomnost krve v moči. Tyto nežádoucí reakce po výkonu je vhodné zmírnit zvýšeným příjmem tekutin, případně užitím antipyretik či analgetik (Paralen, Algifen, Ibalgin). Výjimečně se může vyskytnout alergická reakce na podávaný lék.

Jak často se léčba provádí:

Intravezikální chemoterapii se doporučuje zahájit bezprostředně po endoskopickém operačním odstranění nádoru. Frekvence aplikace je buď týdenní či měsíční, s různým odstupem mezi jednotlivými cykly. Celková doba léčby je maximálně jeden rok. Dle mezinárodních doporučení ale schéma aplikací není jednoznačně určeno.

Jaký je režim pacienta/ky po provedení výkonu:

Aplikace intravezikální chemoterapie je ambulantní výkon. V den aplikace se však nedoporučuje řídit automobilová vozidla a po dobu 1–2 dnů je vhodné vyhnout se větší fyzické námaze.

V případě nejasností se obraťte s dalšími otázkami na lékaře.

Identifikační údaje pacienta:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
-----------	--------	-----------------

Plánovaný výkon:

Intravezikální chemoterapie

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, zákonného zástupce, opatrovníka