

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Ureterorenoskopie (URS)

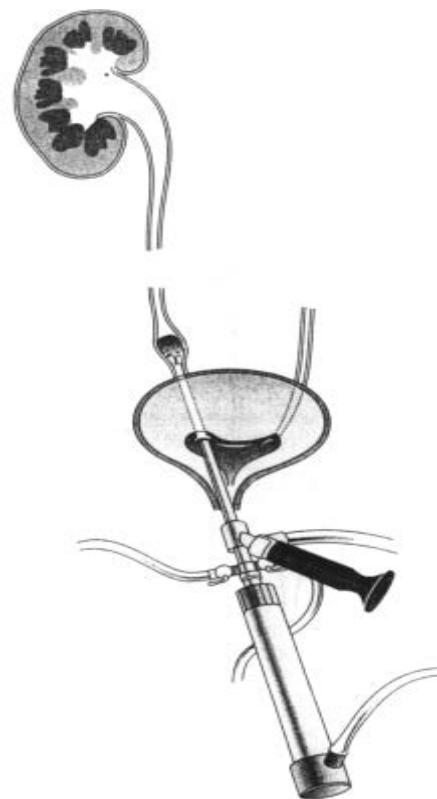
Vážená paní, Vážený pane,

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 bylo lékařem indikováno provedení ureterorenoskopie (URS).

Co je ureterorenoskopie (URS) a jaký je postup při provádění výkonu:

Při této metodě je zaveden tenký pracovní nástroj do močové trubice, močového měchýře, močovodu, případně do ledviny až k předpokládané překážce (nejčastěji konkrementu – kameni). Tento nástroj nám umožní nalézt konkrement uvnitř močovodu a za pomoci kleští, ultrazvuku nebo rázových vln jej rozbít a odstranit kousky konkrementu (kamene). Pooperačně zůstává zaveden do močovodu tenký katétr, který odvádí moč a krev z ledviny a odlehčuje ji. Během zákroku se používá rentgenový přístroj.



Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Vzhledem k pravděpodobné překážce v močovodu jste byl(a) indikován(a) k provedení ureterorenoskopie (URS).

Alternativní výkony:

Alternativním postupem, za jistých okolností, může být punkční nefrostomie, zavedení vnitřní drenáže (stentu), mimotělní drcení kamene rázovou vlnou, otevřená nebo laparoskopická operace.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K výkonu se dostavíte s předoperačním vyšetřením dle instrukcí ošetřujícího lékaře. V den výkonu nejíst a nepít.

Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační zákrok má své komplikace:

- infekce močových cest,
- krvácení do moči,
- pooperační bolesti ledviny, podobající se kolice,
- nutnost opakování zákroku, případně použití jiné metody k odstranění konkrementu,
- únik moči mimo dutý systém močového traktu,
- zúžení močovodu,
- poranění močovodu až jeho úplné přerušování.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu budete 24 hodin ležet na lůžku. Druhý den po operaci bude odstraněn tenký katétr zavedený v dutém systému ledviny přes močový měchýř. Po odstranění katétru budete 1-2 dny pociťovat pálení při močení. Tento zákrok není spojen s narušením kožního krytu.

Po proběhlé rekonvalescenci je vhodný zvýšený přísun tekutin vzhledem k riziku vzniku ledvinových kamínků.

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

V případě nejasností se obraťte s dalšími otázkami na lékaře.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Ureterorenoskopie (URS)

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