

Informovaný souhlas pacienta s provedením zdravotního výkonuPlánovaný výkon: **PYELOPLASTIKA - plastika ledvinné pánvičky** vpravo
 vlevo

Jméno a příjmení pacienta: RČ:

Seznámení provádějící lékař:

Jméno a příjmení zákonného zástupce*:

Prohlašuji, že jsem četl přílohu, která je nedílnou součástí tohoto informovaného souhlasu, a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu,
- zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost zvolit si jednu z alternativ,
- možná omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti,
- údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů,
- možné omezení volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

Prohlašuji,

- že jsem byl seznámen se všemi způsoby možné léčby mého onemocnění a o jejich rizicích a uvědomuji si, že určitá rizika existují při každé léčbě a že je nelze vždy přesně určit,
- že souhlasím s provedením zvoleného způsobu zdravotního výkonu stejně jako s nutnými vyšetřeními a vedlejšími výkony. Jsem srozuměn s případnými možnými změnami v léčbě nebo možným rozšířením zákroku,
- že pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost lékaři,
- že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších kroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví,
- že souhlasím s nezbytným omezením volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

V případě, že jsem zákonný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům, svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě také pacientovi.

Poté, co jsem měl/a možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné, a moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl/a, považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s provedením uvedeného zdravotního výkonu.**

V Kyjově, dne:..... čas:.....

podpis:
pacient (zákonný zástupce) *seznámení provádějící lékař***V případě, že se pacient (zákonný zástupce) nemůže podepsat:**

důvod:.....

způsob projevu souhlasu:.....

jméno a příjmení svědka:..... podpis:.....

**vyplní se v případě, že pacienta zastupuje zákonný zástupce*

Příloha k informovanému souhlasu

Vážená paní, vážený pane,

bylo Vám navrženo provedení níže uvedeného zdravotního výkonu. Rádi bychom Vás seznámili se všemi důležitými skutečnostmi, které se výkonu a Vaší osoby týkají.

1. Název výkonu: PYELOPLASTIKA – plastika ledvinné pánvičky**2. Účel, povaha, předpokládaný prospěch:**

Při vyšetření na urologické ambulanci byla u Vás diagnostikována hydronefroza. Jedná se rozšíření dutého systému ledviny tlakem městnající moči při jejím špatném odtoku. Zhoršení odtoku moči z ledviny může být nejčastěji dáno zúžením močovodu v místě jeho napojení na ledvinnou pánvičku, či útlakem močovodu cévním svazkem, nebo vazivovým pruhem. Plastika pánvičky je operační výkon, jehož cílem je odstranění vyvolávající příčiny, tedy odstranění překážky v odtoku moče z ledvinné pánvičky do močovodu. Z lékařského hlediska je Vám doporučeno provedení tohoto zákroku, jeho dlouhodobé odkládání nebo jeho neprovedení Vás ohrožuje vznikem těchto komplikací:

- záněty ledviny a močových cest. Mezi nejzávažnější komplikace patří urosepse (komplikovaný zánět ledvin, který může vést až k úmrtí pacienta),
- postupná atrofie (úbytek) funkční ledvinné tkáně a přeměnou ledviny v nefunkční vakovitou dutinu vyplněnou močí,
- vznik ledvinných konkrementů („kamenů“).

3. Průběh zdravotního výkonu:

Základní se provádí v celkové anestézii (pacient spí), v poloze pacienta na boku. Řez kůží a podkožím je veden na boku na dané straně těla (tzv. translumbální přístup). Poté zmenšujeme ledvinnou pánvičku s novým napojením na močovod. Při operaci je vyveden z ledviny drén (nephrostomie), dále bývá při operaci zaveden stent (protéza močovodu k jeho snadnějšímu hojení) a močový katétr. Celý výkon trvá průměrně asi 2 hodiny.

4. Nejčastější rizika a důsledky výkonu:

- krvácení v průběhu operace i pooperačně,
- infekce rány,
- vznik kožní píštěle,
- trombóza a embolizace do plic.

Tyto komplikace předpokládáme a při provádění tohoto výkonu se chováme tak, aby se vyskytly co nejméně, všechny tyto komplikace se dají řešit.

5. Možná omezení v obvyklém způsobu života, pracovní schopnosti a zdravotní způsobilosti:

Po propuštění po dobu min. 6 týdnů se nedoporučuje všem pacientům práce, zvedání břemen, sport, prochladnutí, či jiná zátěž celého organismu. Pracovní neschopnost závisí na pracovním zařazení operovaného jedince. Při nekomplikovaném průběhu je většina pacientů schopna plného pracovního zatížení za cca 3 měsíce od operace.

6. Údaje o dalším postupu a režimu po provedení výkonu:

Pacient je uložen na lůžko jednotky intenzivní péče (JIP) k monitorování pooperačního stavu. Po asi 2 dnech je pacient přeložen na standardní lůžko urologického oddělení. V průměru po 3 dnech je vytažen močový katétr a drén, pacient je zařazen do rehabilitační péče, za týden po operaci jsou vytaženy stehy z rány a pacient může být propuštěn do domácí péče. Pro správné hojení močovodu je nutná přítomnost stentu po dobu minimálně 2 měsíců. Ten Vám bude vytažen ve stanoveném termínu v lokální anestézii, či za krátkodobé celkové anestézie. Pro prevenci trombózy a embolizace plic je vhodná 2 týdny komprese dolních končetin a chůze.

7. Možné alternativy výkonu v Nemocnici Kyjov:

Možnou alternativou je trvalé zavedení stentu do postižené ledviny a jeho pravidelné výměny přibližně v půlročních intervalech.