

Reimplantace močovodu / „psoas-hitch“ plastika Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu, klinického nálezu, laboratorního nálezu, či nálezu při zobrazovacích vyšetřeních Vám byla doporučena reimplantace močovodu nebo „psoas-hitch“ plastika.

Cíl výkonu:

Provést nové kvalitní napojení močovodu na močový měchýř tak, aby mohla moč z močovodu volně odtékat do močového měchýře.

Průběh výkonu:

Operace je prováděna v celkové anestezii v poloze na zádech ze šikmého nebo příčného řezu v podbřišku. V oblasti malé pánve je vypreparován močovod. U močového měchýře je močovod přerušen. Pokud je močovod nadměrně široký, musí se zúžit na šířku, která umožňuje bezpečné vsítí močovodu do močového měchýře. Po obnažení přední a příslušné postranní stěny močového měchýře se vytvoří vstup do měchýře, kterým se močovod protáhne a jeho konec se vyšije k sliznici močového měchýře. K zabránění zpětného toku moči je ve většině případů vytvořen podslizniční tunel, kterým močovod ve stěně močového měchýře probíhá. V případě, že délka postiženého močovodu neumožňuje přímé napojení na močový měchýř, je provedena tzv. „psoas-hitch“ plastika, kdy se močový měchýř uvolní a vytáhne směrem nahoru na postiženou stranu a ukotví se k bedernímu svalu a tím se vyhne napětí v oblasti napojení. Do močovodu je zavedena přechodně hadička, která odvádí moč a umožňuje zhojení místa napojení na močový měchýř. Dále se zavádí močový katétr přes močovou trubici a další katétr, který je vyveden břišní stěnou. Do malé pánve je vložen drén, tyto vývody jsou postupně v pooperačním období vytaženy. Výkon vyžaduje pooperační pobyt na jednotce intenzivní péče.

Alternativa výkonu

Alternativou výkonu je trvalé zabezpečení odtoku moči vnitřní protézou (stentem) nebo drénem, který je zaveden do ledviny vpichem přes kůži (nephrostomie).

Komplikace

Během operace a časně po operaci může dojít ke zvýšenému krvácení, které bývá kompenzováno podáním krevní transfúze. Pokud jste měli před výkonem připravenou vlastní krev (autotransfuzi) bude Vám podána v první řadě. Další časnou komplikací může být infekce v oblasti rány nebo infekce močových cest. Ke snížení pravděpodobnosti komplikace je během operace a po ní podáváno antibiotikum.

Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoliv operaci. Projeví se napětím, otokem a bolestí dolní končetiny. Vážnou a obávanou, ale málo častou komplikací v časném pooperačním období, může být plicní embolie (ucpání plicních cév vmetenou krevní sraženinou). Preventivně se proto před operací a po ní podává injekčně lék, který pravděpodobnost tvorby krevních sraženin výrazně snižuje. Dalším preventivním opatřením jsou kompresivní punčochy nebo bandáž dolních končetin elastickým obinadlem. Vy sami můžete přispět k prevenci embolie dostatečným přísunem tekutin a

cvičením nohou na lůžku již v časném pooperačním období. Bolest v ráně bude tlumena vhodnými léky.

V pooperačním období se mohou vyskytnout teploty, které jsou léčeny podle příčiny a klinických projevů.

V pozdním období může vzniknout kýla v jizvě, která bývá nejčastěji způsobena nedodržením doporučeného klidového režimu v pooperačním období. Dále může dojít k opětovnému zúžení místa napojení močovodu na močový měchýř.

Komplikace narkózy Vám budou vysvětleny lékařem – anesteziologem.

Režim pacienta po provedení výkonu:

Délka hospitalizace je cca 10 – 14 dnů, v případě komplikací se pobyt v nemocnici upravuje podle aktuálního stavu. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetřící režim (tj. bez větší fyzické námahy) ještě po dobu alespoň čtyř týdnů. Pacient je po propuštění sledován ambulantně.

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 zdravotními důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mně ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

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

.....
Podpis pacienta

.....
Podpis ošetřujícího lékaře

.....
Datum

.....
Podpis svědka

4-588/16/0

Urologická klinika FN Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno

Tel.: 532 233 860, 532 233 869
Fax: 547 192 306
e-mail: kralikova.iveta@fnbrno.cz

IČO: 652 697 05
DIČ: CZ 652 697 05
Bankovní spojení: 71234-621/0100

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.