

Radikální nefroureterektomie (odstranění ledviny a močovodu) Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla doporučena radikální nefroureterektomie (odstranění ledviny a močovodu).

Cíl výkonu:

Cílem operace je odstranění ledviny, celého močovodu a části stěny močového měchýře těsně kolem vyústění močovodu na postižené straně. Důvodem je zhoubný nádor horních cest močových (ledvinných kalichů, pánvičky nebo močovodu).

Průběh výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestezii. Nejprve je provedena endoskopická část výkonu, při které je uvolněn močovod od stěny močového měchýře elektrickým nožem, na konci této fáze je zaveden močový katétr. Následně v poloze na boku je z řezu v podžebří nebo mezižebří proniknuto do prostoru za dutinou břišní, ve kterém je umístěná ledvina a močovod. Dutina břišní není otevřena. Ledvina je uvolněna od okolí, jsou přerušeny ledvinné cévy a uvolněn močovod až k močovému měchýři, resp. k místu, které je již uvolněno od močového měchýře. Ledvina i s močovodem je odstraněna. Do lůžka, ve kterém byla ledvina, je zaveden drén, další drén je zaveden k močovému měchýři. Močovod lze oddělit od močového měchýře i samostatným řezem v podbřišku po uvolnění ledviny. Rozsah výkonu si vyžaduje v pooperačním průběhu pobyt na jednotce intenzivní péče.

Alternativa výkonu

V případě pouze jedné ledviny je alternativním postupem endoskopické odstranění nádoru z močových cest. Pokud je přítomna nepostižená druhá ledvina, nelze tento postup standardně doporučit kvůli horším onkologickým výsledkům ve srovnání s radikální operací. Alternativou otevřené operace je operace laparoskopická.

Komplikace

- Pooperační **diskomfort** a **bolest** v oblasti operační rány jsou časté. Ve většině případů postačují i běžně používaná analgetika (léky proti bolesti).
- Pooperačně můžete sledovat **otok** či **hematom** (krevní sraženinu, modřinu) v oblasti operační rány. Jedná se o normální následek operace a postupně odezní, vstřebá se.
- **Krvácení** – patří mezi pooperační komplikace obecně, četnost jeho výskytu není vysoká a zpravidla nevyžaduje podání transfúzních přípravků (krevních náhrad). Zřídka se může objevit masivní krvácení, které si může vyžádat další operační revizi s cílem ošetření zdroje krvácení. Pokud během operace dojde k poranění velkých cév (aorta, dolní dutá žíla), ošetří se tyto sešitím.
- **Zvýšená teplota** - téměř po každé operaci se může objevit zvýšená teplota způsobená reakcí organismu na operaci. Měla by přibližně do 48 hodin od operace odeznít.
- Další, méně častou komplikací může být **infekce rány**. Projevuje se zvýšením bolesti v ráně, vzestupem teploty, zatvrdnutím v ráně a celkovým zhoršením stavu.
- **Kýla v jizvě** – se může objevit i několik týdnů od operace. Je důsledkem nedokonalého zhojení oslabené břišní stěny vlivem nadměrného a nepřiměřeného zatěžování. Dalšími rizikovými

faktory jsou: obezita, cukrovka, poruchy výživy, jakákoliv imunosuprese (onkologičtí pacienti, pacienti užívající léky, které potlačují imunitu,...)

- **Serom v ráně** - kolekce čirého, nehnisavého sekretu, který může vyžadovat vypuštění a odstranění několika stehů. Závažnější může být jeho infikování, které může vést k **rozpadnutí operační rány**. Tento zánět si obvykle vyžaduje dlouhodobé převazy, antibiotickou léčbu a v některých případech i resuturu (opětovné sešití rány, většinou se provádí v lokální anestezii)
- **Ledvinná nedostatečnost** – která vede ke kumulaci, hromadění produktů metabolismu v krvi. K přechodnému zhoršení ledvinných funkcí dochází po operaci celkem často. V některých případech si však situace vyžaduje pravidelné kontroly na nefrologii s nastavením režimových opatření (dietní a pitný režim) a léčby, a to v případě, že zbylá ledvina není schopna dostatečně přebírat funkci obou ledvin. Většinou se jedná o případy, kdy je funkce ledvin z různé příčiny zhoršena už před operací (např. cukrovka, vysoký krevní tlak, stav po chemoterapii, atd.). V některých závažných případech je nutná i hemodialýza (přechodně nebo trvale)
- **Zánět hlubokých žil s tvorbou krevních sraženin** (trombóza) může nastat po jakékoliv operaci. Projeví se napětím, otokem a bolestí dolní končetiny. Vážnou a obávanou, ale málo častou komplikací v 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 mobilizací v časném pooperačním období.
- **Komplikace narkózy** Vám budou vysvětleny lékařem – anesteziologem.

Každý operační výkon je vždy velká zátěž pro organismus. Přestože veškerá vyšetření prokázala, že operace je pro Vás bezpečná, může nastat některá z obecných komplikací, které nemají souvislost s typem vaší operace, jako například: alergická reakce, trombóza hlubokých žil dolních končetin, plicní či srdeční komplikace. Každá operace či pooperační průběh může ve výjimečných případech mít závažné komplikace vedoucí k trvalé invaliditě či smrti pacienta. Všem závažným komplikacím se snažíme předcházet a v případě jejich výskytu je ihned a co nejdříve řešit.

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

4-586/16/0

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.