

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Punkční nefrostomie

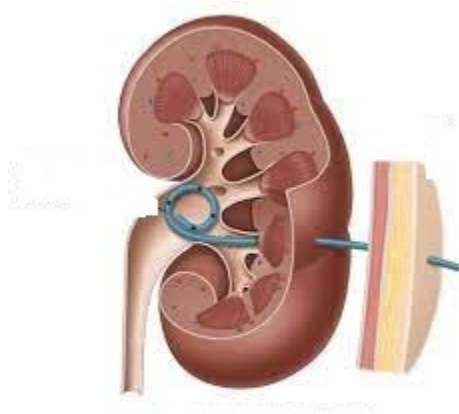
Tento operační výkon je indikován u onemocnění, při nichž dochází k městnání /zadržování moči/ v kalichopánvičkovém systému ledviny / močové kameny, nádory vývodných cest močových, nádory orgánu malé pánve, nádory či jiné choroby retroperitonea, stavy po onkologické terapii i během ní/. Městnání moči v ledvinách je závažný stav, který poškozuje jejich funkci, která v případě rychlé léčby obnovuje, při dlouhodobém působení je však poškození funkce nevratné nebo léčba vede jen částečnému zlepšení V případech kde se překážka v odtoku moči vyskytuje oboustranně, může tento stav vést k selhání ledvin, které neléčeno způsobí smrt pacienta.

Tento výkon neslouží k odstranění příčiny onemocnění, ale k zajištění odtoku moči z ledviny a stabilizaci stavu pacienta. V některých případech tento výkon používáme při endoskopických operacích pro získání přístupu do ledviny, viz informovaný souhlas k PEK.

Punkční nefrostomií tedy rozumíme zavedení hadičky do oblasti ledvinné pánvičky vpichem přes kůži v oblasti boku.

### Popis zdravotního výkonu

Výkon se provádí nejčastěji v místním znecitlivění, ale možné jsou i další způsoby anestézie. Příprava k výkonu spočívá v provedení klinického a laboratorního vyšetření, včetně krevní srážlivosti a krevního obrazu, a dále pak v ultrazvukovém či CT vyšetření ledvin. Pokud možno, měl by být pacient k tomuto zákroku lačný. V poloze na břiše se pod ultrazvukovou či rentgenovou kontrolou provede punkce tenkou jehlou dutého systému ledviny, aplikuje kontrastní látka, a přes jehlu se do pánvičky zavede vodič a po něm nefrostomický katétr. Nefrostomický katétr je fixován v ledvině pomocí zakončení ve tvaru smyčky, přišitím ke kůži několika stehy a náplastovou fixací. Některé drény jsou vybaveny retenčním balonkem, který po naplnění brání vypadnutí. Moč je následně jímána do sběrného močového sáčku.



### Komplikace zdravotního výkonu

Komplikací může být krvácení z ledvinného parenchymu, které si v některých případech může vyžádat operační revizi a podání krevních transfuzí. Ve výjimečných případech je rozsah

krvácení takový, že je nutno ledvinu odstranit. Při zavádění jehly může dojít k poranění střev, hrudní dutiny, poranění velkých cév /aorty, dolní duté žíly/, poranění dalších okolních orgánů /játra, slezina, žlučník, plíce/. I tyto komplikace se řeší operační revizí. Zavedení punkční nefrostomie může být doprovázeno infekcí moče a ledviny, doprovázené následným septickým stavem, která se řeší podáním antibiotik. Zcela výjimečně může dojít k poraněným vývodných močových cest /např. přerušeni močovodu/, které si pak vyžádá operační revizi. Výkon může doprovázet i časná či pozdní alergická reakce na podání lokálního anestetika či kontrastní látky. Nefrostomie v některých případech je definitivním řešením odvodu moče z ledviny.

Alternativou v některých případech může být zavedení stentu (hadičky) do močovodu, pokud toto lze provést jde z pohledu kvality života jistě o lepší variantu.

Výkon se provádí za krátkodobé hospitalizace, ambulantně pak lze provést výměnu nefrostomie. Po výkonu následuje observace na lůžkovém oddělení a zaučení pacienta v péči o nefrostomii personálem urologické oddělení. Po výkonu je nutný klidový režim minim. 24hodin a dostatečný pitný režim k udržování průchodnosti nefrostomie.

**Prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem úplně a srozumitelně poučen(a) o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl(a) jsem poučen(a) i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl(a) možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom(a) všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušeni může způsobit vážné ohrožení zdraví nebo ohrožení života. Byl(a) jsem informován(a) a vzal(a) jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl(a) a s výkonem souhlasím.**

**Jméno a příjmení pacienta .....**

**Rodné číslo pacienta .....**

**V Jihlavě dne: .....**

**Podpis pacienta.....**

**Podpis lékaře.....**