

KARUNKULA – výchlipka v močovém měchýři

Vážená paní, Vážený pane,

Lékařem Vám byla indikována cystoskopie s odstraněním výchlipky močového měchýře.

Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

- **Co je karunkula a jaký je důvod tohoto výkonu:**

Karunkula je výchlipka sliznice močové trubice (uretry)

Rovnocenné alternativy výkonu neexistují.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Pokud užíváte léky proti srážlivosti krve (např. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl/a byste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst ani pít (v praxi platí, že pokud je Vaše operace plánována na dopoledne, tak od předchozí půlnoci). Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace. Jsou to alergie na léky a dezinfekční prostředky, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, užívané léky, zejména preparáty snižující srážlivost krve.

V den výkonu Vám bude vyholena oblast operačního pole (zevní genitál).

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po usnutí si endoskopickým přístupem si prohlédneme sliznici močového měchýře, velikost a uložení výchlipky a provedeme její odstranění pomocí elektrody - elektrokaagulací. Je zaveden močový katétr.

- **Jaké jsou možné komplikace:**

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších, ale i tak ne často se vyskytujících. Některé pooperační komplikace si mohou vynutit i operační revizi. Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoli operaci. Projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Moč po operaci krvavě zbarvená, u většího krvácení je nutné někdy podat krevní převod – transfuzi. Pokud je krvácení výrazné může dojít k ucpaní cévky. Toto se projeví nucením na močení a výraznou bolestí. O této situaci neprodleně informujte ošetřující personál, který zajistí zprůchodnění katétru.

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

První den dodržujete klidový režim. Moč bývá slabě růžově zbarvena, katétr je vytažen cca druhý den. Pokud dojde po tomto období k opakovanému krvácení, je nutno kontaktovat lékaře. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetrný režim ještě po dobu alespoň dvou týdnů.


razítko a podpis indikujícího 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. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

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.

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: