

PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

• Co je punkční epicystostomie:

Je to výkon, kdy Vám lékař do močového měchýře, přes břišní stěnu v oblasti podbříšku zavede cévku do močového měchýře. Cévkou může být ponechána jen na dobu dočasnou (do doby vyřešení problému s překážkou v močových cestách) nebo výjimečně jako trvalé řešení Vašich problémů.

• Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Zajištění volného odchodu moče z močového měchýře.

Alternativním postupem může být katetrizace.

• Jaký je režim pacienta před výkonem:

Většinou se jedná o akutní výkon, prováděný pro retenci moče (nemožnost se vymočit spontánně) a to v případech, že selhaly jiné možnosti – zavedení cévky do močového měchýře přes močovou trubici. Žádná zvláštní příprava před výkonem tedy není nutná.

V některých případech je epicystostomie součástí operačního výkonu (operace prostaty, operace močové trubice).

Pokud máte potíže s krevní srážlivostí, či užíváte antikoagulantia (warfarin, Orfarin, Lawarin...), upozorněte na tuto skutečnost ošetřujícího lékaře!

• Jaký je postup při provádění výkonu:

Po naplnění močového měchýře, připraví lékař místo vpichu vyhlením ochlupení a asi 1 cm nad sponou stydkou znecitliví kůži a podkoží lokálním anestetikem. Po „znecitlivění“ tkáně se provede vpich kolmo na podbříšek širokou dutou jehlou. Po kontaktu jehly s močovým měchýřem začíná jehlou vytékat moč. Přes jehlu zavede lékař hadičku (EPI cévku), kterou dle potřeby ukotví ke kůži stehem. Hadička je pak napojena na sběrný sáček nebo je opatřena uzávěrem, který Vám umožní si v pravidelných intervalech moč vypouštět.

• Jaké jsou možné komplikace:

- zánět močového měchýře a močových cest s teplotami

- časté nucení na močení (lze ovlivnit léky)

- krvácení.

Závažné komplikace:

- masivní krvácení – které si vyžádá operační revizi!

- poranění břišní dutiny nebo střevní kličky – projeví se náhlou bolestí, s rizikem rozvoje těžkého zánětlivého stavu – je zde nutná operační revize!

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

• Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je vhodné dodržování klidového režimu po dobu 24 hodin. Zvýšený příjem tekutin.

Pokud budou potíže přetrvávat déle než 24 hodin, objeví se teploty nebo jiné komplikace, vyhledejte svého ošetřujícího urologa!


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/a. 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: