

## PYELOPLASTIKA – PLASTIKA PÁNVIČKY LEDVINNÉ

### Vážená paní, Vážený pane,

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

#### • Co je pyeloplastika:

Jedná se o výkon, při kterém odstraňujeme zúžené spojení močovodu a ledvinné pánvičky. Po plastické úpravě močovodu a pánvičky tyto struktury opět spojujeme.

#### • Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem je zúžení přechodu ledvinné pánvičky v močovod s následným chronickým městnáním – rozšířením – kalichů a pánvičky ledviny (hydronefróza). Tento stav se řeší chirurgicky, plastikou postiženého úseku pánvičky a močovodu, provádí se v celkové narkóze.

Alternativou je přechodné zavedení vnitřní drenáže ledviny – stentu, endoskopické protěti zúženého místa nebo laparoskopická operace.

#### • Jaký je režim pacienta před výkonem:

Musí být bezprostředně před operací přeléčeny případné infekce močových cest.

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. 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 léky s protisrážlivými účinky (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou. 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 především 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. Operace by neměla být prováděna v těhotenství, v prvních dnech menstruace,

V den zákroku Vám bude oholeno operační pole. Za hospitalizace je, zpravidla v posledních 24 až 48 hodinách, prováděno vyprázdnění střev (projímadly a nálevy).

#### • Jaký je postup při provádění výkonu:

Pacient je uložen na operační stůl do polohy vleže na boku. Operace je zahájena kožním řezem v podžebří na postižené straně, následuje postupné uvolnění horního úseku močovodu a ledviny včetně celé pánvičky. Zmenšení pánvičky a přerušování močovodu ve zdravé části, pod zúžením a následně rekonstrukce, napojení přerušovaného močovodu na upravenou pánvičku sešitím. Plastika pánvičky se zajišťuje při operaci minimálně stentem (tenká hadička zavedená pánvičkou skrze operované místo a močovodem do močového měchýře) k ochraně plastiky. Případně zajištění nefrostomií (opět hadička vyvedená z pánvičky skrze ledvinu kůží navenek, vně povrchu těla). K místu napojení je založen při operaci drén, k odvedení tekutiny, vzniklé při preparaci, resp. zateklé krve a moče. Operace se provádí pod ochranou antibiotik, která se vysadí v pooperačním průběhu. Délka trvání operace je přibližně 1,5 - 2 hodiny.

#### • 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. Alergická reakce se může vyskytnout na kterémkoliv léčivu nebo dezinfekčním prostředku. Po každé operaci může dojít v bezprostředním pooperačním průběhu ke krvácení. Může se jednat o krvácení v operační ráně. To se projeví modřinou v okolí operačního místa nebo vytékáním krve z operační rány. V případě nevelkého krvácení postačí vyměnit obvaz a krvácení samo ustane, vzácně si vyžádá novou operaci. Podstatně závažnější je krvácení do dutiny břišní. To se projeví pocitem slabosti, poklesem krevního tlaku a zrychlením pulsů. Pokud je krvácení většího rozsahu, je nutné ho zastavit další operací. Infekce operační rány se projeví bolestivostí trvající déle jak 48 hodin či znovuobjevením se

bolestí v operační ráně. Většinou je doprovázená teplotou. Rána je zarudlá, bolestivá, se sekrecí tekutiny z rány. Při každé operaci na močových cestách může dojít k jejich infekci, zejména v oblasti ledvin, tzv. pyelonefritidě. Téměř výlučně jsou zvládnutelné antibiotiky. Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoli operaci. Projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se objevují častěji u osob s dříve přítomným onemocněním plic. Projeví se kašlem, teplotou, dušností, bolestmi v krku. Srdeční komplikace mohou mít podobu poruch srdečního rytmu či zhoršení prokrvení srdečního svalu (až infarktu myokardu). Keloidní jizva je kosmeticky nevyhovující vystouplá, široká jizva. Tvorba těchto jizev je geneticky podmíněná. Pokud je jizva výrazně namáhána ještě před úplným zhojením, může vznikat kýla v jizvě. Ta se může objevit při poruchách hojení rány (infekce, poruchy tvorby vaziva). Vhodná je její operační léčba s několikaměsíčním odstupem od prvního zákroku.

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

Po operaci musí pacient dodržovat klidový režim, užívat antibiotika. Pokud je nutný delší pobyt na lůžku, pacient dostává léky proti srážlivosti krve (prevence embolie). Drén se odstraňuje přibližně 4. - 7. den po operaci, nefrostomii (drén z ledviny) ponecháváme do 10. - 14. dne v případě zavedeného stentu, jinak i déle. Kožní stehy se odstraňují 7. až 10. den po operaci ještě za hospitalizace, nebo ambulantně. Po propuštění do domácího ošetření je pacient sledován ambulantně nejméně do úplného zhojení a dále měsíce poté.

<b>razítko a podpis indikujícího lékaře</b>	
---	--

**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.

Potvrdil/a jsem místo výkonu a s jeho označením souhlasím.

Místo výkonu je (označte prosím)  vpravo  vlevo

**Identifikační údaje pacienta:**

**V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: