

**INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM**

**TUIP – Transuretrální incize prostaty**

**Vážený pane,**

Vyšetřením jsme u Vás zjistili překážku v odtoku moči v oblasti prostaty, kterou je možné odstranit endoskopickou cestou, tzv. transuretrální incizí prostaty (TUIP). Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

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

Operace je indikována u pacientů, u kterých byla zjištěna skleróza hrdla močového měchýře, primární, nebo po předchozích výkonech na prostatě (zjizvení) nebo při potížích při močení (nucení na močení, časté močení, bolesti). Dále v případě překážky v oblasti prostaty u mladého pacienta. Částečnou alternativou může být podávání léků.

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

Pokud užíváte antiagregantia, měl byste je dle typu léku vysadit 7 - 10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu, musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby.

Vzhledem k tomu, že se operace provádí v celkové anestézii, režim souvisí s anestezií.

- 6 hodin před operací pacient nesmí jíst a pít (když je zákrok plánován na dopoledne, tak od předchozí půlnoci)
- pacient musí informovat lékaře o stavech, jako jsou: poruchy srážlivosti krve, alergie, závažné interní akutně probíhající onemocnění - AIDS, infekce, dlouhodobě užívané léky, komplikace po anestézii

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

Výkon se provádí v celkové anestezii. Principem TUIP je protětí tkáně prostaty nástrojem, který je zavedený přes močovou trubici. Prostatická tkáň se pak nařízne na různých místech – počet incizí závisí od nálezu zjištěného během operace. Krvácení je stavěno pomocí elektrokoagulace, která je součástí operačního nástroje. Do močového měchýře se po výkonu zavede močová cévka, která se ponechá zavedená jeden až několik dní.

**• Jaké jsou možné komplikace:**

Moč je po operaci vždy krvavě zbarvená a může být slabě růžově zbarvena ještě 1-2 týdny. Při operaci zavedená cévka do močového měchýře se odstraňuje 1. až 2. den po operaci. Pokud dojde po tomto období k opakovanému krvácení, je nutno kontaktovat lékaře. V případě silnějšího krvácení po operaci je nutný výplach močového měchýře, někdy je potřeba podat transfuzi krve. Velmi vzácně je krvácení natolik silné, že je nutné provést operační revizi.

Po odstranění cévky mohou nastat přechodné problémy s udržení moče, které se ve většině případů upraví během několika týdnů. Velmi vzácná je trvalá porucha udržení moče, která vyžaduje v odstupu několika měsíců komplexní došetření. Dalšími možnými komplikacemi jsou záněty nadvarlat (léčí se antibiotiky), riziko retrográdní ejakulace – odchod semene do močového měchýře je minimální, dále zúženiny močové trubice a hrdla močového měchýře. Tyto stavy si mohou vyžádat další endoskopickou operaci (přes močovou trubici).

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

Operační výkon vyžaduje krátký (většinou 1 až 2 denní) pobyt v nemocnici. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetřící režim ještě po dobu alespoň dvou týdnů. Sexuální aktivita se u většiny nemocných po operaci nemění, může se však vyskytnout „retrográdní ejakulace“ tedy stav, kdy při orgasmu dojde k vypuzení semene do močového měchýře, nikoli ven z močové trubice.

**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 jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel 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:

