

TUR MM – TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE V MĚCHÝŘI

Vážená paní, Vážený pane,

Vyšetřením jsme u Vás zjistili podezření na tumor močového měchýře, které je třeba ověřit. Lékařem Vám byla indikována transuretrální resekce tumoru močového měchýře (TURMM).

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

- **Co je nádor (tumor) močového měchýře a jaký je postup provedení výkonu:**

Nádory vznikají nekontrolovatelným dělením buněk ze sliznice močového měchýře a mohou být zhoubné (maligní) nebo nezhoubné (benigní), mohou být ohraničené jen na sliznici močového měchýře nebo prorůst do svaloviny močového měchýře. Principem TUR MM je zavedení endoskopického nástroje přes močovou trubici do močového měchýře a zde pomocí vysokofrekvenční elektrody odstranění části sliznice močového měchýře s tumorem.

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

Během operace endoskopickým přístupem si prohlédneme sliznici močového měchýře, velikost a uložení tumoru. Provedeme odstranění tumoru a odeslání vzorků na histologické vyšetření. U povrchových nádorů močového měchýře lze operací nádor odstranit, u prorůstajících nádorů do svaloviny močového měchýře je indikována další léčba. Některé tumory močového měchýře mohou recidivovat (opakovaně se objevovat), a proto jsou nutné pravidelné endoskopické kontroly.

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).

- **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. 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. Moč je po operaci vždy 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.

Dalšími možnými komplikacemi jsou záněty nadvarlat (léčí se antibiotiky), zúžení močové trubice. Tyto stavy si mohou vyžádat další endoskopickou operaci (přes močovou trubici).

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

Po operaci zůstává pacient na permanentním katétru 2 až 4 dny, výjimečně déle. Po odstranění cévky z močového měchýře (1. až 2. den po operaci) bývá moč slabě růžově zabarvena ještě 1 týden. Pokud dojde po tomto období k opakovanému krvácení, je nutno kontaktovat lékaře. Po operaci tumoru močového měchýře může někdy přetrvávat častější nucení na močení, které odezní během několika týdnů a je dobře řešitelné podáním léků, které tlumí zvýšenou dráždivost močového měchýře. Po propuštění z nemocnice je vhodné dodržovat šetrící režim ještě po dobu alespoň dvou týdnů. Pacient je po propuštění sledován ambulantně.


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: