

URODYNAMICKÉ VYŠETŘENÍ

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno URODYNAMICKÉ VYŠETŘENÍ. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o tomto vyšetření podrobně informován/a.

• **Co je to urodynamické vyšetření:**

Porucha funkce dolních cest močových je jedním z nejčastějších chorobných stavů v urologii. Může se projevovat jednak inkontinencí moči (neschopnost udržet moč), jednak potížemi evakuačními (potíže s vyprázdněním měchýře). Možností, jak určit příčiny poruch funkce dolních močových cest je více, nejpřesnější z nich je urodynamické vyšetření. Jeho principem je měření tlaku v močovém měchýři během jeho plnění a vyprazdňování.

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

Toto vyšetření pomáhá ve správném rozlišení typu poruchy dolních močových cest, umožňuje zahájení příslušné terapie, případně slouží ke kontrole výsledků léčby. Adekvátní alternativa k tomuto vyšetření neexistuje.

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

Večer před vyšetřením je nutno vyprázdnit tlusté střevo. Jestliže trpíte zácpou, poraďte se se svým lékařem o vhodném způsobu přípravy střeva. V některých případech je vhodné preventivní podání antibiotik.

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

Na počátku vyšetření je močovou trubicí zaveden do močového měchýře velmi tenký katétr, který slouží jednak k plnění měchýře vodou, jednak k měření tlaku. Podobný měřicí katétr je zaveden do konečníku. Možnost současného měření tlaku v močovém měchýři a ve střevě je velmi cenná a umožňuje podstatně zvýšit výtěžnost vyšetření. Močový měchýř se během vyšetření plní vodou až do pocitu nucení na močení, poté je pacient vyzván k vymočení. Tím je vyšetření ukončeno, měřicí katetry jsou z těla odstraněny.

• **Jaké jsou možné komplikace:**

Jako každý výkon má i tento své možné komplikace:

- krvácení z močové trubice
- infekce dolních močových cest, infekce ledvin
- přechodné potíže při močení (lehké pálení a řezání v močové trubici)

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

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

Základem většinou prováděn ambulantně. Nejsou nutná speciální opatření po zákroku.


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:

Stav pacienta před propuštěním:

- při vědomí poučen/a o event. zbarvení moče
 bez bolesti poučen/a o režimu

Podpis lékaře, který propouští pacienta do domácí péče: