

**INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM**

**URS - URETERORENOSKOPIE**

**Vážená paní, Vážený pane,**

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

• **Co je ureterorenoskopie (URS) a jaký je postup při provádění výkonu:**

Při této metodě je zaveden tenký pracovní nástroj do močové trubice, močového měchýře, močovodu, případně do ledviny až k předpokládané překážce (nejčastěji kameni). Tento nástroj nám umožní nalézt překážku (kámen) uvnitř močovodu a použitím endoskopických nástrojů překážku vyřešit. Pooperačně zůstává zaveden do močovodu tenký katétr, který odvádí moč a krev z ledviny a odlehčuje ji. Dále je zaveden katétr do močového měchýře, ke kterému je fixován i katétr z močovodu.

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

Vzhledem k pravděpodobné překážce v močovodu jste byl/a indikován/a k provedení ureterorenoskopie (URS).

• **Alternativní výkony:**

Alternativním postupem, za jistých okolností, může být punkční nefrostomie, zavedení vnitřní drenáže (stentu), mimotělní drcení kamene rázovou vlnou, otevřená nebo laparoskopická operace.

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

V den výkonu nejíst a nepít. U žen oholení genitálu.

• **Jaké jsou možné komplikace:**

Jako každý operační zákrok má své komplikace:

- infekce močových cest
- krvácení do moči
- pooperační bolesti ledviny, podobající se kolice
- nutnost opakování zákroku, případně použití jiné metody k odstranění konkrementu
- únik moči mimo dutý systém močového traktu
- zúžení močovodu, poranění močovodu až jeho úplné přerušení

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

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

Po výkonu budete 24 hodin ležet na lůžku. Druhý či třetí den po operaci bude odstraněn tenký katétr zavedený v dutém systému ledviny přes močový měchýř. Po odstranění katétru budete 1-2 dny pociťovat pálení při močení. Tento zákrok není spojen s narušením kožního krytu.

Po rekonvalescenci je vhodný zvýšený přísun tekutin vzhledem k riziku vzniku ledvinových kamínků.

**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.

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: