

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Laparoskopická marsupializace ledvinné cysty

Cysta je dutý blanitý kulovitý či oválný útvar uvnitř nebo na okraji ledviny vyplněný tekutinou. Jde o poměrně častý nález a většinou nezpůsobuje žádné potíže. Velké ledvinné cysty mohou ale utlačovat břišní orgány a proto je vhodné je odstranit.

Marsupializace je operační metoda, při které je větší část stěny cysty odstraněna a zbývající část cysty v ledvině zůstává, tekutina produkovaná zbytkem cysty se vstřebává v břišní dutině. Laparoskopická operace se provádí pomocí nástrojů zaváděných do břišní dutiny naplněné oxidem uhličitým vstupními trubičkami o síle 5-12mm, celkem jsou potřeba 3 vpichy. Metoda vyžaduje speciální přístrojové vybavení, speciální nástroje a také laparoskopickou pumpu, která do břišní dutiny vhání inertní plyn – oxid uhličitý a udržuje jeho stálý tlak v potřebné výši.

Komplikace mohou nastat při zavádění vstupních portů a nástrojů do břišní dutiny – může dojít k poranění krevních cév ve stěně břišní nebo v dutině břišní a poranění břišních orgánů zejména střeva, při samotné operaci může dojít též ke krvácení nebo poranění břišních orgánů – sleziny, jater, žlučníku, střeva, žaludku, močovodu, močového měchýře, dělohy, vejcovodů a vaječníků, dále poranění močovodů, slinivky břišní a nadledvin, může být poraněna i bránice, pohrudnice a plíce. Krvácení nebo poranění břišních orgánů si může vyžádat změnu operačního postupu laparoskopického na otevřený anebo otevřenou operační revizi v pooperačním období.

Krátce po operaci může mít pacient pocit nadmutí, je to způsobeno přítomností zbytku plynu v břišní dutině, který se postupně vstřebá, a potíže ustanou, plyn se může po určitou dobu zadržet v podkoží a způsobit takzvaný podkožní emfyzém. Větší vstřebání oxidu uhličitého do krevního oběhu může způsobit dechovou nedostatečnost, stejně tak i tlak plynem naplněné břišní dutiny.

Po operaci může dojít též k rozvoji infekce v ráně či v moči s nutností podávání antibiotik nebo operační revize s drenáží infekčního ložiska, může dojít k celkové septické reakci až se septickým šokem.

Na začátku operace je zaváděn močový katetr, jeho přítomnost může být komplikována krvácením, infekcí v moči, s odstupem času po jeho vytažení může vzniknout zúžení močové trubice.

Po operačním výkonu může dojít ke srůstům v dutině břišní s možnými bolestmi břicha event. i s neprůchodností střev.

V rámci operačního výkonu může dojít k zánětu hlubokých žil dolních končetin, vzniku trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolii. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se mohou vyskytnout zejména v souvislosti s celkovou anestézií. Srdeční komplikace se mohou projevit poruchami srdečního rytmu či zhoršením prokrvení myokardu (srdečního svalu).

Alternativou laparoskopické operace je operace otevřená, kdy je ledvina zpřístupněna řezem na boku, nevýhodou je delší hojení a nepoměrně větší bolestivost rány. Další metodou, a to miniinvazivní, je punkce – napíchnutí a odsátí tekutiny tenkou jehlou pod kontrolou ultrazvukem s aplikací roztoku, který má zabránit další tvorbě tekutiny v cystě. Výkon nevyžaduje celkovou anestezii jako laparoskopická či otevřená operace, ale nevýhodou tohoto postupu je častá recidiva, tj. velká část cyst se za čas opět naplní.

Pobyt v nemocnici trvá asi 5 dní, celkem 14 dní bez fyzické námahy.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: **Podpis pacienta:**.....

Podpis lékaře:.....