

GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Radek Poláček

gynekologie@nemorako.cz

STG17/2016

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S OPERAČNÍM VÝKONEM

Urodynamické vyšetření

Vážená paní,

bylo Vám doporučeno urodynamické vyšetření. Chtěli bychom Vám proto poskytnout informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o plánovaném výkonu.

Předpokládaný prospěch a následky:

Urodynamické vyšetření nám pomáhá při vyhodnocení funkce močového měchýře a močové trubice. Toto vyšetření zahajujeme plnicí a funkční **cystometrií**. Jde o zavedení tenké cévky do močového měchýře a druhé cévky do konečníku. Přístroj měří a vyhodnotí tlakové poměry během plnění močového měchýře sterilní tekutinou.

Další částí měření je **profilometrie**. V této části měření jde o pomalé vysunutí cévky z močového měchýře. Přístroj měří tlak v průběhu močové trubice.

Součástí komplexního urodynamického vyšetření je rovněž **cystoskopie** – přehlédnutí sliznice močového měchýře.

Někdy připojujeme vyšetření – **uroflowmetrie**. Jde o vymočení do improvizovaného WC a následného vyhodnocení mikční křivky.

Předpoklady úspěšného provedení urodynamického vyšetření:

- podmínkou urodynamického vyšetření je sterilní moč. Z tohoto důvodu praktický gynekolog provede odběr moči a stěr z uretry. Při prokázané infekci je nutné přeléčení antibiotiky
- nezbytným předpokladem úspěšného vyšetření je dobrá spolupráce pacientky s lékařem a sestrou, proto se neobávejte zeptat na vše co Vám není jasné a čeho se bojíte.
- průměrná doba urodynamického vyšetření je asi 25 minut. Prosím, dodržuje časový termín objednání

Možná rizika zdravotního výkonu:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální průběh vyšetření. Všeobecné komplikace provázející vyšetření jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Patří mezi ně nejčastěji následná infekce močových cest s nutností léčby antibiotiky.

Vážená paní,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto prosím svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora) na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá. **Ujistíme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše vyšetření proběhlo bez komplikací.**

PROSÍM, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

Jméno pacientky:.....

Rodné č.:.....

Vysvětlující pohovor provedl:Razítko a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod operace, způsob jejího provedení, a byla jsem obeznámena s možnými komplikacemi. Souhlasím s plánovaným operačním výkonem.

V Rakovníku dne.....

..... podpis pacientky