

### Aplikace botulotoxinu do stěny močového měchýře

Poj.:	Strana
DG:	
Č.chorobopisu:	

Vážený,  
vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

#### Zákonný zástupce /opatrovník klienta

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Kontaktní telefon: .....

Vztah k pacientovi: .....

**X**

Lékař, který provedl poučení  
(jmenovka, podpis, datum)

#### Popis výkonu:

Výsledky předchozích vyšetření ukazují na poruchu funkce močového měchýře při jeho plnění či jeho nadměrnou aktivitu. To se projevuje častým močením, močením v noci a náhle vzniklým nucením na močení, které jsou někdy provázeny nechtěným únikem moči. Vzhledem k selhání jiných metod léčby Vašeho onemocnění doporučujeme úpravu malým operačním výkonem.

#### Režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je nutné zajistit vyšetření moče na bakteriologické vyšetření (tzv. kultivace moči) a toto vyšetření musí být negativní. V případě pozitivního bakteriologického nálezu musí být infekce nejprve řádně přeléčena antibiotiky. Jako prevence krvácení po výkonu je nutné vysazení protisrážlivých léků, a to 5 - 7 dní před plánovaným výkonem. Od půlnoci nejezte. Tekutiny je možno pít naposledy 2 hodiny před plánovaným zákrokem.

### Postup výkonu:

Operace se provádí v celkové nebo lokální anestézii. Před zákrokem Vám bude jednorázově podáno antibiotikum. Po dezinfekci genitálu Vám zavedeme cystoskop (přístroj umožňující optické vyšetření a drobné výkony v močovém měchýři pod kontrolou zraku) do močového měchýře. Poté Vám močový měchýř naplníme tekutinou, aby se stěny močového měchýře dobře rozvinuly a byly přístupny vyšetření. Močový měchýř důkladně prohlédneme k vyloučení jeho onemocnění, která by mohla způsobovat Vaše potíže. V případě zjištění onemocnění močového měchýře odebereme vzorky tkáně z močového měchýře k histologickému vyšetření a aplikace Botulotoxinu bude odložena do došetření nálezu v močovém měchýři. V případě normálního nálezu uvnitř močového měchýře budeme pokračovat aplikací Botulotoxinu. Pomocí malé ohebné jehly zavedené skrz cystoskop podáme Botulotoxin do stěny močového měchýře pomocí několika rovnoměrně rozmístěných vpichů.

Celý výkon trvá kolem 20 - 30minut.

### Rozšíření výkonu:

Odběr vzorků tkáně z močového měchýře při podezřelém nálezu

### Možné komplikace:

I přes největší opatrnost může ojediněle během a po zákroku dojít ke komplikaci, která Vás může ohrozit na životě a je nutné ji řešit dalšími lékařskými opatřeními či další operací. Předchozí onemocnění či individuální odchylky od normy mohou tyto komplikace podporovat.

1. Nejčastěji se jedná o operační a pooperační krvácení, pohmoždění či poranění okolních orgánů (kůže, pochvy, močové trubice, močového měchýře, nervů a cév).
2. Běžné poruchy močení ( nad 10% zákroků tohoto typu) - mezi běžné komplikace patří potíže spojené s pálením v močové trubici a přechodné nucení na močení vyžadující častější návštěvu WC v den výkonu, častá je rovněž i přítomnost krve v moči po zákroku. Méně často může být pooperační období komplikováno následnou infekcí močových cest.
3. Výjimečné poruchy močení ( 2-10 % zákroků tohoto typu) - podání Botulotoxinu do močového měchýře může způsobit dočasnou poruchu močení ve smyslu nedokonalého vyprázdnění močového měchýře, což lze překonat přechodným samocévkováním nebo potřebou zavedení močového katetru na přechodnou dobu. V krajním případě se může objevit úplná nemožnost se samovolně vymočit (zadržování moči - retence moči) s nutností zavedení permanentní močové cévky po dobu nezbytně nutnou.
4. Alergické reakce na desinfekci, rouškování, šicí materiál, podané léky, botulotoxin
5. Ve velmi vzácných případech může dojít k celkové reakci organismu na botulotoxin s projevy celkové slabosti svalstva, potížemi s dýcháním, polykáním nebo mluvením. Tento stav vyžaduje hospitalizaci.
6. Anesteziologické komplikace uvedené v anesteziologickém souhlasu.

### Alternativy výkonu:

Neprovedení operačního výkonu s možností využití jiných konzervativních (neoperačních) postupů: cvičení svalů pánevního dna (fyzioterapie), trénink močového měchýře, užívání léků tlumících frekvenci močení a pocity nucení na močení, používání inkontinenčních pomůcek, ošetření poševní sliznice přístrojem Plasma Jett (přístroj využívá stejnosměrného proudu a tepla a při jeho použití dochází k novotvorbě pojivové tkáně v oblasti intimních partií ženy, což má za následek jejich zpevnění a zlepšení pružnosti). Vzhledem k tomu, že aplikace botulotoxinu se doporučuje až po selhání jiných metod léčby, je pravděpodobné, že při neprovedení výkonu Vaše potíže s močením budou přetrvávat.

### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci budete převezena na tzv. dospávací pokoj, kde budou intenzivně monitorovány Vaše životní funkce. Po výkonu můžete pozorovat několik hodin krev v moči. Tento nálezn je běžný a krvácení postupně ustane. Také můžete pociťovat pálení v oblasti močové trubice a potřebu častější návštěvy WC v den výkonu. Výjimečně bude pro potíže s močením nutno zavést přechodně močovou cévku, která bude odstraněna druhý den ráno.

Po výkonu nejsou žádná větší omezení. Několik dní po výkonu byste měla mít dostatečný přísun tekutin jako prevenci infekce močových cest.

Efekt podání Botulotoxinu lze pozorovat do 14 dní od výkonu. Účinek většinou přetrvává 6 - 9 měsíců, někdy i déle. Po vymizení efektu Botulotoxinu (stejně jako po vysazení léků) lze předpokládat návrat potíží do stavu před jeho aplikací. Proto některé ženy podstupují tuto léčbu opakovaně, nejdříve však za 6 měsíců od předchozí aplikace.

### Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

X

Podpis klienta

Jako zákonný zástupce /opatrovník svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

X

podpis zákonného zástupce /opatrovníka

Stanovisko nezletilého klienta (vždy u věku 14 a více let nebo úměrně rozumově vyspělého). S provedením navrhovaného zdravotního výkonu nezletilý klient:

souhlasí

nesouhlasí

V případě nesouhlasu, uveďte důvod.

X

jmenovka a podpis lékaře

Klient není schopen podpisu. Uveďte důvod

Svůj souhlas vyjádřil (uveďte způsob)

Jméno, příjmení svědka:

.....  
podpis svědka (svědků)

Pouze vzor, nevyplňujte !!!