

**INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY
NA PRZEPROWADZENIE LECZENIA OPERACYJNEGO
w NSZOZ Urolog spj.**

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:

ROZPOZNANIE:

.....

PRZEWIDYWANY RODZAJ ZABIEGU OPERACYJNEGO:

.....

MOŻLIWE ROZSZERZENIE ZAKRESU ZABIEGU OPERACYJNEGO:

.....

.....

W trakcie operacji może zostać wykonane śródoperacyjne badanie histopatologiczne, którego wynik może wpłynąć na zmianę zakresu operacji.

1. POWIKŁANIA W TRAKCIE ZABIEGU I PO LECZENIU OPERACYJNYM, KTÓRE MOGĄ WYSTĄPIĆ NIEZALEŻNIE OD RODZAJU ZABIEGU:

- 1). Krwawienie lub krwotok śródoperacyjny lub pooperacyjny.
- 2). Infekcja układu moczowego.
- 3). Nieprzewidziana reakcja alergiczna na leki.
- 4). Inne rzadkie, trudne do przewidzenia powikłania ze zgonem włącznie.

**INFORMACJA DLA PACJENTA
LASEROWA RESEKCJA PRZECZEWKOWA GRUCZOLAKA STERCZĄ**

Gruczoł krokowy (stercz, prostata) otacza początkowy odcinek cewki moczowej, bezpośrednio pod pęcherzem moczowym.

Po 50 roku życia u niektórych (licznych) mężczyzn stercz powiększa się. Rozrastający się z wiekiem gruczolak sterczą uciska na cewkę, zwęża jej światło i utrudnia opróżnianie pęcherza. W początkowym stadium choroby stosuje się leczenie farmakologiczne. Gdy leki stają się mniej nieskuteczne lub pojawiają się powikłania choroby - stosuje się leczenie zabiegowe. Obecnie wykonuje się coraz mniej operacji klasycznych (przez cięcie brzucha), które łączą się z częstymi powikłaniami. Najczęściej wykonuje się endoskopową elektroresekcję gruczolaka sterczą przez cewkę moczową (TURP), a także laserową resekcję/waporyzację sterczą.

Zabieg odbywa się w znieczuleniu obejmującym dolną połowę ciała lub w znieczuleniu ogólnym i trwa około godziny.

OPIS ZABIEGU

Resektoskop laserowy wprowadza się przez cewkę moczową do pęcherza. Urolog za pomocą resektoskopu usuwa stopniowo miąższ gruczołu krokowego, który stanowił przeszkodę w przepływie moczu. Zabieg staramy się przeprowadzić maksymalnie radykalnie resekując stercz do granic jego torebki. Używając dużej energii lasera wycina się i na bieżąco waporyzuje (koagulacja z odparowaniem) miąższ gruczolaka. Użycie lasera minimalizuje utratę krwi i pozwala bezpieczniejsz niż w innych metodach usunąć nawet dużą prostatę. Zabieg przeprowadza się w kilkukrotnym powiększeniu z użyciem toru wizyjnego. Zawsze istnieje ryzyko dużego krwawienia podczas zabiegu, wtedy może zaistnieć potrzeba użycia innego narzędzia - np. elektroresektora.

PO ZABIEGU

Po zabiegu pozostawia się cewnik, który umożliwia ciągle przepłukiwanie pęcherza. Wyjmuje się go w 1. lub 2. dobie po zabiegu i pacjent może samodzielnie oddawać mocz. Czasem może zaistnieć potrzeba dłuższego pozostawienia cewnika. Przez kilka tygodni po operacji mogą pojawiać się niewielkie krwawienia podczas oddawania moczu. Odczuwa się niewielki dyskomfort, pieczenie cewki moczowej. Przez około 8 tygodni zaleca się picie dużej ilości płynów, unikanie kawy, herbaty, alkoholu, ostrych przypraw, kąpeli w gorącej wodzie, środków zwiększających ciśnienie, ciężkich prac fizycznych, dźwigania ciężarów. Przez kilka tygodni wskazany jest oszczędzający tryb życia, a także 2-3 tygodniowa przerwa we współżyciu seksualnym. Po zabiegu lekarz może zalecić środki przeciwzapalne i antybiotyki.

POWIKŁANIA PO ZABIEGU

Powikłania po tym zabiegu: stany zapalne (infekcje bakteryjne), wytrysk wsteczny nasienia (przemieszczanie się nasienia podczas wytrysku w stronę pęcherza moczowego i wydalenie go przy najbliższym oddaniu moczu), krwawienia (ustępujące zwykle po kilku dniach), krwawienia opóźnione - po około miesiącu od zabiegu, nietrzymanie moczu (związane często z przejściowym podrażnieniem okolicy operowanej) - zdarzają się bardzo rzadko i lekarz może je usunąć oraz opanować w zależności od rodzaju problemu.

Ciężkie, zagrażające życiu lub śmiertelne powikłania proponowanego Panu zabiegu operacyjnego zdarzają się rzadko, aczkolwiek nigdy nie można ich wykluczyć.

UWAGA - przed zabiegiem operacyjnym należy poinformować lekarza o istniejących chorobach, przyjmowanych lekach, uczuleniach, oraz o ewentualnym braku zgody na przetaczanie krwi.

W kilku procentach po tym zabiegu występuje nietrzymanie moczu wymagające użycia wkładów higienicznych lub operacji naprawczej.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

W pełni zrozumiałem informacje zawarte w formularzu zgody na resekcję laserową sterczą przezcewkową oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań i na wszystkie udzielono odpowiedzi. Zostałem poinformowany o ewentualnych innych metodach leczenia. Znane mi są możliwe powikłania związane z zabiegiem operacyjnym.

Zgadzam się na przeprowadzenie u mnie proponowanego zabiegu operacyjnego, oraz ewentualne zmiany lub rozszerzenie zakresu zabiegu.

.....
podpis lekarza

.....
data i podpis pacjenta lub uprawnionego opiekuna

Nie zgadzam się na proponowany mi zabieg operacyjny.

Zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia.

.....
podpis lekarza

.....
data i podpis pacjenta lub uprawnionego opiekuna