

Zgoda na zabieg

Nakłucie nadłonowe pęcherza moczowego (cystostomia)

Informacja o zabiegu:

Cystostomia jest zabiegiem polegającym na wprowadzeniu cewnika przez skórę bezpośrednio do pęcherza moczowego nadłonowo. Zabieg wykonywany jest pod kontrolą USG.

Wskazania: zatrzymanie moczu w przypadku braku możliwości wprowadzenia cewnika do pęcherza moczowego przez cewkę moczową, ostre zapalenie prostaty z zatrzymaniem moczu.

Przeciwwskazania: zaburzenia krzepnięcia bez możliwości ich korekty

Oczekiwane korzyści: odprowadzenie moczu, ustąpienie dolegliwości bólowych, zachowanie funkcji nerek.

Metody alternatywne: brak

Ryzyko zabiegu: średnie

Możliwe powikłania:

1. Krwiomocz
2. Krwaki w miejscu wkłucia
3. Infekcja dróg moczowych
4. Posocznica
5. Uszkodzenie okolicznych tkanek, w tym jelita
6. Powikłania zakrzepowe – zatorowe
7. Zaburzenia mikcji
8. Odstąpienie od zabiegu

Okres pooperacyjny:

1. Po zabiegu należy zgłosić się do Poradni Urologicznej w trybie planowym celem diagnostyki zatrzymania moczu.
2. W przypadku niepokojących objawów należy zgłosić się do Poradni Urologicznej w trybie pilnym ze skierowaniem od Lekarza POZ lub na Izbę Przyjęć szpitala.

Skutki odmowy i niepodjęcia proponowanego leczenia: niewydolność nerek, konieczność dializ, uszkodzenie funkcji pęcherza moczowego.

Zapoznałem się z treścią w/w dokumentu. Zrozumiałem i akceptuję powyższe informacje. Miałem możliwość zadawania pytań i udzielono mi na nie wyczerpującej odpowiedzi. Wyrażam zgodę na planowany zabieg operacyjny.

.....
Data i podpis czytelny pacjenta

.....
Data, pieczęć i podpis lekarza