

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR
OSIJEK
ZAVOD ZA UROLOGIJU**

v. d. Pročelnik Zavoda za urologiju
dr. sc. Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Hrvatska
Tel: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija @kbco.hr



**UNIVERSITY HOSPITAL
OSIJEK
DEPARTMENT OF UROLOGY**

Head of Department
dr. sc. Oliver Pavlović, MD
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Croatia
Phone: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija @kbco.hr

INFORMIRANI PRISTANAK ZA POSTAVLJANJE URINARNOG KATETERA

Opis postupka: kateterizacija ili postavljanje urinarnog katetera predstavlja uvođenje katetera kroz mokraćnu cijev u mokraćni mjehur kako bi se mogla nesmetano prazniti mokraćna. Prvo je potrebno čišćenje glave spolovila i područja otvora mokraćne cijevi sterilnom gazom natopljenom sredstvom za čišćenje. Lokalni anestetik – gel uštrcava se u mokraćnu cijev (uretru). Nakon toga se plasira kateter kroz mokraćnu cijev sve do mokraćnog mjehura. Na vrhu katetera se nalazi mali balon koji se ispuni tekućinom kako kateter ne bi izašao van mjehura. Na donji kraj katetera postavi se vrećica za mokraću ili čep.

Mogući rizici postupka:

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Specifični rizici:

- može doći do nastanka infekcije mokraćnih putova, a koja može zahvatiti i prostatu te testise i epididimis
- rijetko može doći do sepse (urosepsa)
- ozljeda mokraćne cijevi i mokraćnog mjehura
- suženje mokraćne cijevi radi stvaranja ožiljnog tkiva
- stvaranje mokraćnih kamenaca

Zamjena za preporučeni postupak

Umjesto postavljanja urinarnog katetera kroz mokraćnu cijev može se postaviti cistostomijski kateter kroz kožu ispod pupka.

Ovaj informirani pristanak sadrži sljedeću izjavu pacijenta:

Shvatio/la sam da osim mojeg kirurga u operacijski zahvat može biti aktivno uključen i drugi liječnik pa i liječnik na specijalizaciji.

Izjava pacijenta/zakonskog skrbnika koju potpisuje vlastoručnim potpisom

Od strane liječnika upoznat /a sam i razumijem prednosti, komplikacije i rizike postavljanja urinarnog katetera, kao i rizike u slučaju da ne pristanem na postavljenje urinarnog katetera.

DATUM I VRIJEME: _____

KLINIKA/KL. ZAVOD/ZAVOD: **ZAVOD ZA UROLOGIJU KBCO**

IME I PREZIME BOLESNIKA, MATIČNI BROJ: _____

IME, PREZIME, ŽIG I POTPIS LIJEČNIKA: _____

Bolesnik, **dajem pristanak** za
postavljanje urinarnog katetera
i potvrđujem potpisom:

Bolesnik, **ne dajem pristanak** za
postavljanje urinarnog katetera
i potvrđujem potpisom:

ZAKONSKI SKRBNIK / OSOBA KOJA ODLUČUJE U BOLESNIKOVO IME:

Skrbnik, **dajem pristanak** za
postavljanje urinarnog katetera
i potvrđujem potpisom:

Skrbnik, **ne dajem pristanak** za
postavljanje urinarnog katetera
i potvrđujem potpisom:

Bolesniku nisu pružene sve obavijesti o postavljanju urinarnog katetera iz sljedećih razloga (molim zaokružiti odgovor/e):

- a) Bolesnik je bez svijesti.
- b) Bolesnik ne može razumjeti ili shvatiti obrazloženje zbog oštećenih kognitivnih sposobnosti.
- c) Bolesniku je potreban hitan dijagnostički ili terapijski zahvat i nije se moglo čekati da razlozi budu navedeni.