

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR
OSIJEK**

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr



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

INFORMIRANI PRISTANAK ZA RETROGRADNU PIJELOURETEROGRAFIJU

Opis postupka:

Za retrogradnu pijeloureterografiju je potrebno učiniti i cistoskopski pregled mjehura kojim se uoče ušća uretera. Cistoskopija je pregledavanje unutrašnjosti mokraćnog mjehura. Izvodi se uz pomoć cistoskopa (metalni instrument) koji se uvede kroz mokraćnu cijev u mjehur. Mokraćna cijev se podmaže, a zatim se nježno uvede cistoskop u mjehur. Mjehur se ispuni sterilnom tekućinom da bi se mogao u cijelosti pregledati. U ušće uretera kojeg želimo pregledati uvodi se tanka cjevčica (tzv. retrogradni kateter) kojom se u ureter i kanalni sustav bubrega ubrizgava kontrastno sredstvo. Kontrastno sredstvo nam omogućava prikaz uretera i kanalnog sustava bubrega na rendgenskoj snimci.

Prednosti:

Ovom pretragom može se postići uvidu stanje kanalnog sustava bubrega i mokraćovoda uz pomoć jednog kontrasta u pacijenata kod kojih se inače ne može kontrast primijeniti intravenskim putem u svrhu izrade intravenske urografije (IVU) zbog alergije na jodni kontrast, kod osoba s oslabljenom funkcijom bubrega uz povišene vrijednosti dušičnih metabolita, kod osoba koje imaju prekomjernu aktivnost štitnjače. Također je pretraga korisna u slučajevima kada se tijekom IVU ne prikaže u potpunosti kanalni sustav ili ureter, jer se ova vrsta pretrage ipak radi pod određenim tlakom pri aplikaciji kontrastnog sredstva kroz retrogradni kateter unutar mokraćovoda čime se može postići adekvatniji prikaz željenog dijela mokraćnog sustava.

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:

Cistoskopija ima određene rizike i ograničenja:

- Možete osjećati žarenje kod prvih nekoliko mokrenja nakon zahvata. Isto bi se trebalo ubrzo smiriti.
- Može doći do uroinfekcije zbog čega ćete možda trebati uzimati antibiotike.

- Ukoliko su uzimani uzorci tkiva možete primijetiti krv u mokraći kroz neko vrijeme.
- Uzeti uzorci tkiva mogu biti nedovoljni za dijagnozu, tako da može biti potrebno zahvat ponoviti.
- Izuzetno rijetko može doći do perforacije mjehura (mjehur se može probiti) za vrijeme zahvata. Ukoliko se to dogodi, potrebno je učiniti otvorenu operaciju kojom se učinjeni otvor zašije, te ćete morati kroz nekoliko dana imati urinarni kateter da bi mjehur bio prazan dok ne zacijeli. U tom slučaju morat ćete ostati u bolnici nekoliko dana.
- Zahvat može biti uspješno izveden, ali se ne moraju prikazati abnormalnosti (lažno negativan) ili se mogu prikazati abnormalnosti kojih zapravo nema (lažno pozitivan nalaz).
- Može doći do uroinfekcije zbog čega ćete možda trebati uzimati antibiotike.
- Rijetko se može dogoditi manja ozljeda ureteralnog ušća.
- Vrlo rijetko se može dogoditi da operater ne može uočiti željeno ušće, tako da se zahvat ne može u cijelosti izvesti.
-

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

Zamjena za preporučenu operaciju:

Standardne zamjenske pretrage su intravenska urografija i CT urografija, no svaka od pretraga ima svoje prednosti i nedostatke o kojima je potrebno razgovarati sa urologom ili radiologom ukoliko je potrebno.

OD STRANE LIJEČNIKA UPOZNAT /A SAM I RAZUMIJEM PREDNOSTI, KOMPLIKACIJE I RIZIKE OPERATIVNOG ZAHVATA OPERACIJE RETROGRADNE PIJELOURETEROGRAFIJE, KAO I RIZIKE U SLUČAJU DA NE PRISTANEM NA OPERATIVNI ZAHVAT RETROGRADNE PIJELOURETEROGRAFIJE.

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

Shvatio/la sam da moje tkivo koje je odstranjeno za vrijeme operacije može biti zadržano izvjesno vrijeme radi testova i da će nakon toga biti uklonjeno na način propisan zakonom. Liječnik mi je objasnio da za vrijeme operacijskog zahvata može doći do stanja koje ugrožava život i da će to stanje biti tretirano na odgovarajući način kako to zahtijeva medicinska znanost. Shvatio/la sam da za vrijeme operacije mogu biti načinjene fotografije ili video uzorak a koji će služiti isključivo za učenje zdravstvenih djelatnika. Moj identitet neće biti otkriven na fotografijama niti na video materijalu. Shvatio/la sam da mi nije dana garancija da će operacijski zahvat poboljšati moje stanje i upoznat/a sam s time da operacijski zahvat moje stanje može i pogoršati.

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
retrogradnu pijelografiju
i potvrđujem potpisom:

Bolesnik, **ne dajem pristanak** za
retrogradnu pijelografiju
i potvrđujem potpisom:

ZAKONSKI ZASTUPNIK / SKRBNIK / OSOBA KOJA ODLUČUJE U BOLESNIKOVO IME:

Skrbnik, **dajem pristanak** za
retrogradnu pijelografiju
i potvrđujem potpisom:

Skrbnik, **ne dajem pristanak** za
retrogradnu pijelografiju
i potvrđujem potpisom:

Bolesniku nisu pružene sve obavijesti o retrogradnoj pijeloureterografiji iz sljedećih razloga:

Bolesnik je bez svijesti.

Bolesnik ne može razumjeti ili shvatiti obrazloženje zbog oštećenih kognitivnih sposobnosti.

Bolesniku je potreban hitan dijagnostički ili terapijski zahvat i nije se moglo čekati da razlozi budu navedeni.