

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR  
OSIJEK**

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek

Tel: 031 511 511 (centrala)

Fax: 031 512 221

E-mail: [ravnateljstvo@kbco.hr](mailto: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](mailto:urologija@kbco.hr)

## **INFORMIRANI PRISTANAK ZA OP. ZAHVAT URETROTOMIJA**

### **Postupka:**

Uretrotomija je operacija kod koje se zareže tanka brazda u mokraćnoj cijevi (cijev kroz koju mokrite) kako bi se oslobodilo suženje (striktura) i poboljšao protok urina. U anesteziji, operater prolazi s posebnim urološkim endoskopskim instrumentom (tzv. uretrocistoskopom) duž mokraćne cijevi dok ne dođe do suženja. Umetne se maleni nož kroz uretrocistoskop i s njime se izreže ožiljno tkivo kako bi se otvorio isti promjer kao i u zdravome tkivu. U mokraćni mjehur se postavlja kateter na nekoliko dana (ili duže) kako bi se omogućilo zacjeljivanje bez ponovnog stvaranja ožiljka.

### **Prednosti:**

Ovo je manje invazivna metoda liječenja suženja mokraćne cijevi jer nije potreban rez kože niti rez mokraćne cijevi izvana, već se sve rješava endoskopskim putem, bez većih komplikacija.

### **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:**

- Ožiljak se može ponovo pojaviti i operacija se možda bude trebala ponoviti.
- Mogu se razviti strikture i na drugim mjestima u mokraćnoj cijevi.
- Možda budu neophodni antibiotici dok tkivo bude zarastalo, ali unatoč tome postoji mogućnost da razvijem mokraćnu upalu unatoč svim poduzetim mjerama predostrožnosti.
- Može se pojaviti manja količina krvarenja kada se ukloni kateter. Ponekad ovo krvarenje može biti obilnije što može zahtijevati drugu operaciju.
- Rijetko se mogu pojaviti problemi s erekcijom penisa nakon operacije, ali je ovo uglavnom privremeno.

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:**

Ovisno o stupnju i razini suženja eventualno u obzir dolazi bužiranje (proširenje) mokraćne cijevi posebnim instrumentima različite debljine, a također kod težih i opsežnih oblika suženja uretre u obzir dolazi otvoreni operativni zahvat mokraćne cijevi najčešće u dva akta s presađivanjem sluznice unutrašnjosti obraza kako bi se nadomjestio dio mokraćne cijevi koji je sužen, no detaljne informacije o ovoj vrsti zahvata potrebno je diskutirati s s nadležnim urologom koji je indicirao operativni zahvat.

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

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: \_\_\_\_\_

**Ovaj informirani pristanak sadrži sljedeću izjavu pacijenta:**

Bolesnik, **dajem pristanak** za

uretrotomiju

i potvrđujem potpisom:

\_\_\_\_\_

Bolesnik, **ne dajem pristanak** za

uretrotomiju

i potvrđujem potpisom:

\_\_\_\_\_

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

Skrbnik, **dajem pristanak** za

uretrotomiju

i potvrđujem potpisom:

\_\_\_\_\_

Skrbnik, **ne dajem pristanak** za

uretrotomiju

i potvrđujem potpisom:

\_\_\_\_\_

**Bolesniku nisu pružene sve obavijesti o operaciji uretrotomije iz sljedećih razloga (molim zaokružiti odgovor/e):**

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.