

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Punkční biopsie prostaty

Zárok se provádí na základě klinického vyšetření prostaty přes konečník, na základě krevních odběrů – hodnoty PSA, kdy Vám byla zjištěna odchylka od normálního nálezu nebo vyšší či postupně narůstající hodnota PSA v krvi nebo na základě patologického nálezu na magnetické rezonanci prostaty. Příčinou zvýšení PSA může být nezhoubné bujení, zánět prostaty, ale i zhoubný nádor. V současné době jde o jediný způsob, jak tento zhoubný nádor diagnostikovat. Punkční biopsie prostaty nemá alternativu. Provádí se v urologické ambulanci.

Příprava na zákrok vyžaduje vyprázdnění konečníku (spontánně či glycerinovým čípkem). Hodinu před výkonem se podává Indometacinový čípek proti bolesti, zároveň se preventivně podávají antibiotika. Před zákrokem není potřeba omezovat příjem tekutin ani stravy!

V případě, že užíváte léky ovlivňující srážení krve (Anopyrin, Godasal, Stacyl, Plavix, Trombex, Warfarin, Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Prasugrel, Brilique, Noclaud, Pladizol, Claudienne apod.) je nutné jejich vysazení před výkonem konzultovat jak s ošetřujícím urologem, tak se specialistou, který je nasadil.

Zárok se provádí v poloze na boku s pokrčenými dolními končetinami, do konečníku je zavedena ultrazvuková sonda, změří se velikost prostaty, posoudí struktura a ohraničení žlázy a poté se pod ultrazvukovou kontrolou biotickou jehlou odeberou vzorky tkáně prostaty (počet vzorků bývá min. 12 podle velikosti prostaty). Odebrané vzorky tkáně se pak podrobí mikroskopickému vyšetření patologem. Rozbor nálezu trvá zpravidla 7-14 dní. Délka odběru se pohybuje kolem 10 minut.

Pokud tento krátký operační výkon odmítnete, vystavujete se riziku, že případné nádorové onemocnění prostaty nebude včas odhaleno a léčeno.

Po výkonu je třeba dodržovat klidový režim na lůžku a zvýšený příjem tekutin. Obvyklá rekonvalescence po zákroku je týden.

Samotný odběr prostatické tkáně při punkční biopsii je i při maximální pečlivosti provedení výkonu zatížen určitým rizikem komplikací. Nejčastěji se může objevit:

- krvácení (i 5-6 týdnů po zákroku) z močové trubice, konečníku, krev ve spermatu (v případě intenzivního krvácení doporučujeme navštívit ošetřujícího urologa),
- teplota,
- pálení či řezání při močení,
- obtížné močení až zástava močení

Případné komplikace po výkonu jsou v režii ošetřujícího urologa, případně urologické pohotovosti.



Souhlas pacienta s výkonem

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, které mi byly úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života.

Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

V Ostravě dne:

Podpis pacienta:

Podpis a razítko lékaře: