

SUGLASNOST KOJOM SE PRIHVAĆA / NE PRIHVAĆA CISTOSKOPIJA

Ime i prezime pacijenta: _____

Datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

MBO: _____

Ime i prezime, srodstvo, zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika za pacijente koji nisu pri svijesti, za pacijente s težom duševnom smetnjom te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta: _____

CISTOSKOPIJA

Cistoskopija je pregled unutrašnjosti mokraćnog mjehura. Izvodi se uz pomoć metalnog instrumenta - cistoskopa koji se uvodi kroz mokraćnu cijev u mjehur. Mokraćna cijev se podmaže, a zatim se nježno uvede cistoskop u mjehur koji se ispunji sterilnom tekućinom da bi se mogao u cijelosti pregledati. Ponekad se u sklopu uzimaju sitni dijelovi tkiva mjehura radi mikroskopske analize. U slučaju krvarenja iz mjehura ili prostate može se učiniti ispiranje mokraćnog mjehura kroz istu cijev te elektrokoagulacija (zaustavljanje krvarenja uz pomoć električne struje).

DOBROBIT- RAZLOG VRŠENJA POSTUPKA

Najčešći razlozi za cistoskopiju su: pojava vidljivog ili nevidljivog krvarenja u mokraći, procjena veličine prostate te otežano mokrenje. Druge razloge za cistoskopiju objasnit će Vam Vaš urolog.

RIZICI KOD POSTUPKA

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

SPECIFIČNI RIZICI I OGRANIČENJA

Možete osjećati žarenje i imati krvavu mokraću kod prvi nekoliko mokrenja nakon zahvata. Isto bi se trebalo ubrzo smiriti. Može doći do infekcije zbog čega ćete morati uzimati antibiotike. Ukoliko su uzimani uzorci tkiva možete primijetiti krv u mokraći nešto duže. Uzeti uzorci tkiva mogu biti nedovoljni za dijagnozu, tako da može biti potrebno ponoviti zahvat. 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 mjeđur bio prazan dok ne zacijeli. U tom slučaju morat ćete ostati u bolnici nekoliko dana.

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

ZAMJENSKI POSTUPCI

Nema odgovarajućeg zamjenskog postupka.

Izjavljujem slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenom dijagnostičkom/terapijskom postupku koji sam dobio/la u pisanim obliku isti postupak **prihvaćam**.

Potpis bolesnika/skrbnika: _____

Izjavljujem slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenom dijagnostičkom/terapijskom postupku koji sam dobio/la u pisanim obliku isti postupak **ne prihvaćam**.

Potpis bolesnika/skrbnika: _____

Potpis i faksimil odgovornog doktora medicine za obavljanje postupka _____ Našice, dana _____.
