

SUGLASNOST KOJOM SE PRIHVAĆA / NE PRIHVAĆA NEFREKTOMIJA

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: _____

NEFREKTOMIJA

Nefrektomija znači odstranjenje bolesnog bubrega s okolnim masnim tkivom i pripadajućim ovojnicama, sa ili bez odstranjenja nadbubrežne žlijezde i okolnih zahvaćenih struktura.

Zahvat se provodi pod općom anestezijom. Operativni rez se učini ispod rebrenog luka zahvaćene strane ili između donja dva rebra. Operativni rez se u pojedinim slučajevima može učiniti i višlje.

Kada se pristupi bubregu podveže se njegova kompletna krvna opskrba. Tkivo koje okružuje zahvaćeni bubreg se odstrani. Podveže se i odstrani ureter („cijev“ koja provodi mokraću iz bubrega u mokračni mjehur). Bubreg se zajedno s pripadajućim krvnim žilama i masnom ovojnicom odstrani i pošalje na detaljniju patohistološku analizu. Krvarenje se zaustavlja i rana se zatvara.

DOBROBIT- RAZLOG VRŠENJA POSTUPKA

Razloga za nefrektomiju može biti više, a najčešći su tumori bubrega, patološko izmijenjen bubreg koji slabo ili uopće ne funkcionira uslijed raznih uzroka.

RIZICI KOD POSTUPKA

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Mogu postojati i neki uobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu.

Možete imati nuspojava zbog anestetika koji su korišteni tijekom zahvata. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije čete dobiti od anesteziologa.

SPECIFIČNI RIZICI I OGRANIČENJA

Bilo koji organ u blizini operativnog polja može biti ozlijedjen. Ozljede se zbrinjavaju za vrijeme operacije te mogu produžiti oporavak i imati vlastite komplikacije (ozljeda jetre, gušterače, tankog i debelog crijeva, slezene, želuca te velikih krvnih žila – renalne vene i arterije, velike šuplje vene te aorte).

Tijekom operacije možete obiljnije kvariti i u tom slučaju će vam biti potrebna transfuzija krvi.

Ako se otvorи dijafragma (ošit) radi boljeg pristupa bubregу, ona se zašije te može postaviti cjevčica u prsnom košu (dren), koja će dozvoliti plućima da se ponovno prošire i pomognu vam disati.

Biti će potrebno nekoliko dana da se oporavi normalna funkcija crijeva. Moguće je da ćete morati primati tekućinu (infuzije) intravenski nekoliko dana. Do oporavka normalne funkcije crijeva obično treba proći 4-7 dana, ponekad i duže.

Između crijevnih vijuga se tijekom cijeljenja rane rijeko stvore priraslice. U slučaju da se to dogodi u budućnosti je moguća opstrukcija crijevne pasaže popraćena bolovima i nadimanjem. Opstrukcija može spontano proći ili može zahtijevati operacijski zahvat.

Moguć je razvitak apsesa (lokalizirane nakupine gnoja) unutar operacijskog polja, popraćen povišenom temperaturom i bolovima. To bi moglo zahtijevati postavljanje drenaže pod kontrolom RTG zraka ili ponekad novi operativni zahvat. Ovo je neuobičajeni problem.

Rana se može inficirati, što je popraćeno crvenilom, bolovima, oteklinom, a povremeno i iscjetkom. U tom slučaju bi bili potrebni antibiotici ili bi se rana morala djelomično otvoriti.

Drugi bubreg povremeno može smanjiti normalnu funkciju, a u izuzetno rijetkim slučajevima može doći do njegovog zatajenja nakon čega se poduzimaju mjere njegovog oporavka.

Moguć je razvitak slabosti tkiva u području operativnog reza (postoperativna hernija).

Postoji vjerljivost da ćete umrijeti od komplikacija operativnog zahvata. Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

ZAMJENSKI POSTUPCI

Moguća je u pojedinim slučajevima tzv. Laparoskopska nefrektomija.

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 _____.
