

ZGODA PACJENTA NA PROPONOWANE LECZENIE

OPERACJA USUNIĘCIA NERKI (NEFREKTOMIA)

WSTĘP

Prosimy o przeczytanie poniższego tekstu z uwagą. W przypadku jakichkolwiek niejasności lub dodatkowych pytań, prosimy o zwrócenie się do lekarza prowadzącego. Na końcu formularza poprosimy Panią/Pana o wyrażenie pisemnej zgody na proponowany zabieg operacyjny.

KWALIFIKACJA DO ZABIEGU

Po przeprowadzeniu stosownych badań diagnostycznych rozpoznano u Pana nowotwór (raka) nerki. Wyniki badań wskazują na wczesny stopień zaawansowania choroby pozwalający na zastosowanie leczenia radykalnego z szansą na całkowite wyleczenie. Jednak ostateczny wynik terapii zależy będzie nie tylko od zastosowanego sposobu leczenia ale również od oceny histopatologicznej, stopnia zaawansowania choroby oraz przebiegu dalszej rekonwalescencji.

Proponujemy Panu wykonanie zabiegu polegającego na całkowitym usunięciu nerki techniką otwartą.

OPIS ZABIEGU

Nefrektomia to operacja której celem jest usunięcie chorej nerki. Zabieg przeprowadzamy w klasyczny chirurgiczny sposób techniką otwartą, z cięcia w linii podżebrowej /lewej lub prawej/. Nerka zajęta przez nowotwór wymaga usunięcia oprócz nerki również otaczającej ją tkanki tłuszczowej wraz z jej powięzią zwaną powięzią Geroty w jednym bloku. Dodatkowo również może istnieć konieczność usunięcia nadnercza.

Po przecięciu skóry i mięśni oraz otwarciu jamy otrzewnej i odsunięciu jelita grubego /wstępnicy lub zstępnicy w zależności od strony zabiegu/ uzyskuje się wgląd w okolicę dużych naczyń krwionośnych zaopatrujących nerkę. Po wypreparowaniu tętnicy /lub tętnic/ nerkowej i żyły nerkowej, zamyka się dopływ krwi tętniczej do narządu podwiązując /lub zamykając klipsami tytanowymi lub plastikowymi/ tętnicę ,a następnie przecina się tętnicę między klipsami. W kolejnym etapie zamykana jest żyła nerkowa. Po zamknięciu naczyń nerkowych, narząd jest pozbawiony głównego ukrwienia, nadal jednak trzeba uważać na dodatkowe patologiczne naczynia dochodzące do guza. Po wycięciu nerki i kompletnym uwolnieniu z otaczających tkanek oraz odcięciu moczowodu, całość w jednym bloku usuwa się z jamy brzusznej. Cały preparat zostaje wysłany do Pracowni Patomorfologii celem oceny charakteru zmiany /czy jest to nowotwór złośliwy czy zmiana nienowotworowa/. Na końcowy wynik oczekujemy ok.14 dni. Po zakończeniu tego etapu zakłada się dren w miejsce po usuniętej nerce oraz zszywa warstwowo powłoki brzuszne. Pacjent wraca na oddział z bloku operacyjnego. Po zabiegu pacjent otrzymuje kroplówki i leki dożylnie do czasu powrotu prawidłowej pracy przewodu pokarmowego. Przez ten czas pozostaje na diecie ścisłej, przez kilka dni pozostaje cewnik w pęcherzu moczowym i dren w ranie pooperacyjnej.

ODDZIAŁ UROLOGII
LAPAROSKOPOWEJ, OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ
SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA
UL. UJEJSKIEGO 75, 85-168 BYDGOSZCZ
TEL. 523655306, 523655308
e-mail: urologia@biziel.pl

POWIKŁANIA

Do najczęstszych powikłań śródoperacyjnych należą :krwawienie /wymagające przetoczenia krwi/ z naczyń nerkowych, uszkodzenie żyły głównej dolnej ,jelit /wymagające zszycia lub wyłonienia/, narządów sąsiednich /śledziona, dwunastnica, wątroba, trzustka/.

W okresie pooperacyjnym mogą wystąpić : infekcja dróg moczowych, utrzymujący się wyciek z drenów, krwiak przestrzeni zaotrzewnowej lub ropień, infekcja rany pooperacyjnej, rozejście się rany pooperacyjnej wymagające ponownego zszycia oraz przepuklina pooperacyjna.

Liczba powikłań zależy od stopnia zaawansowania choroby, umiejscowienia nowotworu, wielkości guza, uprzednich zabiegów operacyjnych, nieprawidłowości w budowie anatomicznej oraz innych niemożliwych do przewidzenia trudności, które może napotkać operator podczas prowadzenia zabiegu.

REKONWALESCENCJA

Po wypisie ze szpitala należy prowadzić oszczędzający tryb życia. Można spokojnie spacerować, uprawiać lekkie ćwiczenia. Należy jednak unikać intensywnych wysiłków i sportów przez okres około 12 tygodni. Nie ma przeciwwskazań do jazdy samochodem. Nie trzeba przestrzegać szczególnej diety, pamiętając jednak o przyjmowaniu około 2-3 litrów płynów na dobę. Podróżowanie za granicę jest możliwe po okresie rekonwalescencji, tj. po około 12 tygodniach.

Niniejszym oświadczam, że znam istotę swojej choroby, zostałam/em poinformowana/y o celowości i sposobie leczenia oraz możliwości wystąpienia powikłań. Na wszystkie pytania i wątpliwości uzyskałam/em zadowalającą odpowiedź.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie operacji usunięcia nerki.

Imię i Nazwisko:

Data:

Podpis: