

# CYSTOSKOPIE FLEXIBILNÍ (+ BIOPSIE, ELCO, ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA/STENTU)

## INFORMACE O ZÁKROKU PRO PACIENTY

### Co tento zákrok obnáší?

Účelem tohoto zdravotního výkonu je prohlédnutí a posouzení stavu sliznice a nitra močového měchýře, ústí močovodů i vnitřního ústí močové trubice, jakož i močové trubice samotné - u mužů i oblasti prostaty. Nejčastějším důvodem tohoto vyšetření je pátrání po zdroji přítomnosti krve v moči (možnost nádoru močového měchýře), po příčině nejasných poruch močení či poruch držení moči, opakovaných zánětů, apod. Při tomto výkonu je dle nálezu možno odebrat vzorek ze stěny měchýře a močové trubice, ošetřit krvácející místo elektrokoagulací (ELCO – popálení vysokofrekvenčním proudem). Podobně lze odstranit i cizí těleso, menší kámen, stent z močového měchýře. Výkon se provádí bez celkové narkózy – většinou ambulantně. U žen je některou zdravotní pojišťovnou tento výkon hrazen pouze ve zvláštních případech – například při výrazně omezené hybnosti kyčelních kloubů.

### Jaké jsou alternativy tohoto zákroku?

Cystoskopie rigidní – u ženy většinou v místním znecitlivění, u muže v celkové anestezii.

**Co bych měl před tímto zákrokem očekávat?** Pokud pravidelně užíváte Anopyrin, Clopidogrel, Warfarin apod., musíte o tom informovat ošetřujícího lékaře. Tyto léky mohou způsobit zvýšené krvácení během operace i po operaci, pokud nejsou včas vysazeny. V některých případech je nutné tyto léky nahradit injekčními preparáty. O této eventualitě je nutné se poradit s vaším praktickým lékařem či kardiologem. Běžně tyto léky před diagnostickou flexibilní cystoskopií není nutno vysazovat.

Nezapomeňte svého lékaře před operací informovat o možných následujících faktech:

- umělá srdeční chlopeň
- stent koronární arterie
- kardiostimulátor
- umělý kloub
- umělý cévní štěp
- neurochirurgický by-pass
- jiné implantované cizí těleso
- užívání následujících léků na předpis: Acylpyrin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Clopidogrel, Plavix, Kardegic, Aspegic, Micristin, Ibustrin, Ticlid, Tagren, Ipaton Apo-Tic, Plavix, Persantin, Curantyl, Anturan, Aggrenox, Vessel due F.
- alergie lékové i jiné
- jakékoliv abnormality či eventuality

O užívání léků ovlivňujících srážlivost krve je NUTNÉ informovat lékaře ještě před příjmem k zákroku.

### Co se bude v průběhu operačního zákroku dít?

Před zákrokem většinou dostanete injekční či tabletová antibiotika, nejdříve se však musí ověřit případné alergie.

Budete uložen(-a) na vyšetřovací lehátko, po dezinfekci zevního ústí močové trubice a jejího okolí a po aplikaci znecitlivujícího gelu vám bude trubicí zaveden pod kontrolou zraku ohebný nástroj o průměru cca 5-6mm do měchýře, který se poté plní sterilní tekutinou. Při plnění můžete pociťovat tlak v podbřišku – svoje pocity sdělte vyšetřujícímu lékaři. Lékař natáčením nástroje postupně za pomoci speciální optiky a světla přivedeného do optiky kabelem ze skleněných vláken prohlédne celou vnitřní stěnu močového měchýře, ústí močovodů a na závěr při vytahování nástroje ještě i močovou trubicí.

Samotný zákrok trvá většinou několik minut.

## **Co se bude dít bezprostředně po zákroku?**

Poté, co bude výkon ukončen, lékař vám vysvětlí nález a eventuelně i další diagnostický/léčebný postup

### **Měli byste:**

- se zeptat, zda se podařilo to, co bylo v plánu
- informovat lékařský personál o případných potížích
- zeptat se co můžete a nemůžete dělat
- položit všechny otázky, které máte na srdci a na cokoli se zeptat zdravotnických pracovníků a členů lékařského týmu
- zapamatovat si (a porozumět) proč byla operace provedena, jak dopadla a co bude následovat

Po výkonu byste měli na WC vymočít tekutinu, kterou byl naplněn váš močový měchýř, a následně po eventuelním omytí se obléknout.

## **Jaká jsou pooperační rizika či komplikace?**

### Běžné (> 10% zákroků tohoto typu)

- Lehké pálení nebo krvácení při močení po krátkou dobu po výkonu
- Odběr vzorků z při abnormálním nálezu na stěně měchýře s nutností dalšího řešení v celkové anestezii

### Výjimečné (2-10% zákroků tohoto typu)

- Zánět močového měchýře vyžadující léčbu antibiotiky

### Vzácné (mohou nastat při <2 % zákroků tohoto typu)

- Dočasná nutnost zavedení katétru do močového měchýře
- Pozdější krvácení vyžadující odstranění sraženin nebo operační revizi
- Poranění močové trubice, které způsobí pozdější vznik jizevnatého zúžení

### Nemocniční infekce

- Kolonizace s MRSA (0,9 % - 1 ze 110)
- Střevní infekce clostridium difficile (0,01 % - 1 z 10 000)
- Krevní infekce MRSA (0,02 % - 1 z 5 000)

Míry infekce z nemocnice mohou být vyšší u vysoce rizikového pacientu, například s dlouhodobými drenážemi, po předcházející infekci, po delší hospitalizaci nebo po četných hospitalizacích.

## **Co bych měl po návratu domů očekávat?**

Při propuštění z nemocnice byste měli:

- Dostat doporučení ohledně domácí rekonvalescence
- Zeptat se, kdy se můžete vrátit k běžné aktivitě, jako je práce, cvičení, jízda v autě, domácí práce a sex.aktivity
- Obdržet kontaktní číslo, pokud byste měli nějaké dotazy po návratu domů či potíže
- Zeptat se na termín a místo následující kontroly (nemocnice nebo váš ošetřující lékař)
- Ujistit se, že máte povědomí o důvodu, průběhu a výsledku operace, o výsledcích vyšetření či o odběru tkání nebo orgánů.

Při odchodu z nemocnice (někdy až s odstupem několika dní) dostanete zprávu o proběhlé hospitalizaci / prodělaném zákroku. Dokument obsahuje důležité informace o vašem pobytu v nemocnici, vaší operaci a doporučeném následném postupu. Pokud potřebujete z nějakého důvodu zavolat svému ošetřujícímu lékaři nebo navštívit nemocnici, vezměte si tento dokument s sebou, aby si mohl lékař prostudovat podrobnosti o vaší léčbě. Toto je obzvláště důležité, pokud se potřebujete poradit s jiným lékařem či již déle po propuštění.

Po návratu domů byste měl příštích 24-48 hodin pít 2x více tekutin než jste pil normálně. Při močení můžete zpočátku pociťovat pal a řezání až bolest a v moči se může objevovat příměs krve. Při udržování vysokého příjmu tekutin tyto problémy rychle vymizí.

**Na co ještě bych si měl dávat pozor?**

Pokud se objeví horečka, prudké bolesti při močení, nemožnost se vymočit nebo se zhorší krvácení, kontaktujte svého ošetřujícího lékaře.

**Je potřeba něco zdůraznit?**

Pokud byly odebrány vzorky na histologické vyšetření, bude vám sdělen výsledek při následující kontrole u svého ošetřujícího lékaře/urologa.

**Jak bych měl tyto informace využít?**

Děkujeme, že jste si přečetli tento dokument. Pokud souhlasíte s naplánovaným postupem, je nutné podepsat formulář informovaného souhlasu, který zůstane uložen v nemocnici, jako součást chorobopisu. Máte právo na jednu kopii tohoto informovaného souhlasu.