



Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
Porodnicko-gynekologická klinika

Souhlas pacientky s : **urodynamickým vyšetřením**

Pacientka Rodné číslo.....
jméno příjmení titul

oddělení
(ambulance)

jmenovka

Důvod výkonu:

Urodynamické vyšetření je minimálně invazivní, bezbolestné vyšetření, které nám pomůže objasnit příčinu Vašich obtíží s únikem moči.

Provádí se bez znecitlivění na gynekologickém křesle. Do močového měchýře se zavede sterilní plastová cévka. Touto cévkou odstraníme případný zbytek moči v močovém měchýři, aby vyšetření bylo přesné. Cévkou poté napojíme na infuzní set s fyziologickým roztokem, který bude Váš močový měchýř pomalu plnit a druhou část na snímač, který bude informace o změnách ve Vašem močovém měchýři posílat do počítače, který tyto údaje vyhodnotí.

Ve druhé fázi měření bude cévka z močového měchýře pomalu vyjíždět, tím sledujeme funkci Vaší močové trubice.

Výkon nebývá provázen nežádoucím účinkem, až na velmi zřídka se vyskytující pálení či řezání při močení, které obvykle samo brzy ustoupí.

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a s mým zdravotním stavem a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu, mně známé, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dnev.....hod .

.....

Podpis pacientky

Hradec Králové dnev.....hod.

.....
Jmenovka a podpis lékaře/řky