

## Odbijanje postupka za operativni zahvat perkutana nefrostomija (PNS)

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Spol: M                      Ž                      Datum: \_\_\_\_\_

MBO osigurane osobe: 

--	--	--	--	--	--	--	--

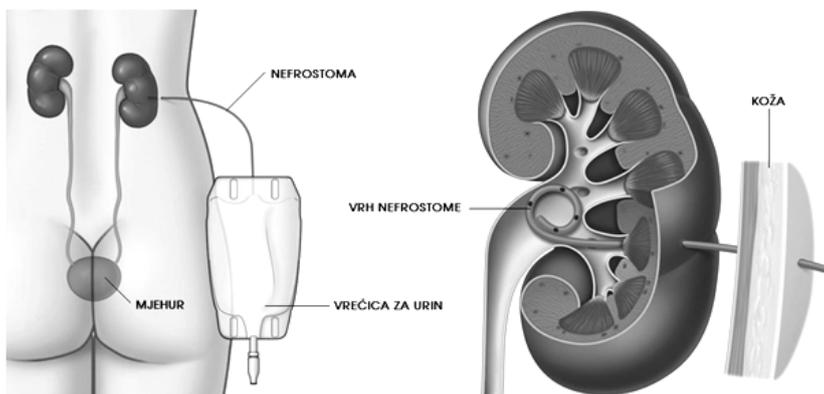
Adresa: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Ime i prezime zakonskog zastupnika/skrbnika: \_\_\_\_\_

### OPIS POSTUPKA I DOBROBITI:

Kod Vas je dijagnosticirano postojanje opstrukcije mokraćnog kanalnoga sustava (mokraćovoda). Kamenci u Vašem mokraćnome traktu mogu zaglaviti te na taj način izazvati začepljenje mokraćnoga sustava što uzrokuje bolove. Ukoliko se stanje ne izliječi može doći do propadanja bubrega. Bubrežni kamenci uzrokuju i pojavu krvi u mokraći te infekcije koje je ponekad teško izliječiti. Uzroci opstrukcije mogu biti i tumori kanalnoga sustava, malformacije kanalnoga sustava, tumori okolnih organskih sustava i druga stanja.



### TERAPIJA – OPERATIVNI ZAHVAT

Mogućnosti terapije baziraju se na uzroku opstrukcije, njezinoj lokaciji, starosti bolesnika, kao i na druge popratne bolesti. S obzirom na navedene rizike produljene opstrukcije kanalnoga sustava mi Vam kao prvo preporučamo postavljanje nefrostome. Zahvat se izvodi u lokalnoj anesteziji pod kontrolom ultrazvuka.

### MOGUĆE KOMPLIKACIJE / RIZICI POSTUPKA KOJE MOGU NASTATI ZA VRIJEME I NAKON ZAHVATA:

Manje količine krvi u mokraći je očekivano nakon zahvata dok su veća krvarenja rijetka. Ako već nemate infekciju mokraćnoga sustava moguć je nastanak istih ali i sistemske infekcije tj. sepsa. Sepsa je po život opasno stanje koje zahtijeva hospitalizaciju. Vrlo rijetko može doći do ozljede okolnih organa krvnih žila i živaca što može iziskivati hitan operativni zahvat. Moguća je alergijska reakcija na lokalni anestetik.

**IZJAVLJUJEM DA SLOBODNOM VOLJOM, UTEMELJENOJ NA POTPUNOJ  
OBAVIJEŠTENOSTI O  
PREPORUČENOM DIJAGNOSTIČKOM/TERAPIJSKOM POSTUPKU**

**ODBIJAM POSTUPAK ZA OPERATIVNI ZAHVAT PERKUTANE NEFROSTOMIJE  
(PNS)**

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika/skrbnika: \_\_\_\_\_

Potpis i faksimil liječnika: \_\_\_\_\_