

# MINIINVAZIVNÍ ODSTRANĚNÍ ČÁSTI LEDVINY

## (LAPAROSKOPICKÁ RESEKCE LEDVINY)

Vážená paní, vážený pane,

bylo u Vás zjištěno onemocnění ledviny, které si vyžaduje odstranění části postižené ledviny. Konkrétní nemoc Vám byla či bude objasněna Vaším ošetřujícím lékařem. Po tomto výkonu Vám zůstane z operované ledviny jen část a Vaše původní zdravá ledvina, takže se ve Vašem běžném životě nic podstatného nezmění. Vzhledem k uložení patologického ložiska bude ve Vašem případě zvolen přístup laparoskopický.

### Příprava k výkonu

Před vlastním výkonem je potřeba běžná příprava střeva tj. buď je použito projímadlo nebo klyzma. Od půlnoci nebudete jíst pít a kouřit.

### Postup při výkonu

Operace Vám bude provedena pomocí 4 – 5 vpichů o průměru od 5 do 12 mm. Během operace je dutina břišní naplněna kyslíčným uhlíčitým, tak aby operatér měl dostatek prostoru k provedení výkonu. Ledvina s patologickým ložiskem je uvolněna a na ledvinné cévy nasazeny speciální svorky bránící toku krve do ledviny. Následně je provedeno samotné odstranění ložiska a tkán pod ložiskem je ošetřena stehy proti krvácení a koagulací. K odstranění ložiska ledviny na závěr operace se provádí řez zhruba odpovídající velikosti ložiska, většinou v rozmezí kolem 3 cm. Výkon též trvá déle než klasická „otevřená operace“, kolem 3 hodin (otevřená operace kolem 1,5 - 2 hodin). Výhodou tohoto výkonu je pro pacienta menší potřeba léků proti bolesti a rychlejší návrat do normálního života, včetně kratší pracovní neschopnosti.

Po výkonu budete mít vyvedený drén z rány a močový katétr. Tyto se většinou druhý až třetí pooperační den odstraňují.

### Možné komplikace

Mezi možné komplikace patří krvácení z ledvinných cév a z tkáně ledviny. V tomto případě je potřeba zrevidovat ledvinu a krvácející ložisko ošetřit stehem nebo v některých případech silného krvácení ledvinu odstranit celou. Vlastní revizi je možno provést buď opět laparoskopicky nebo častěji z řezu na boku.

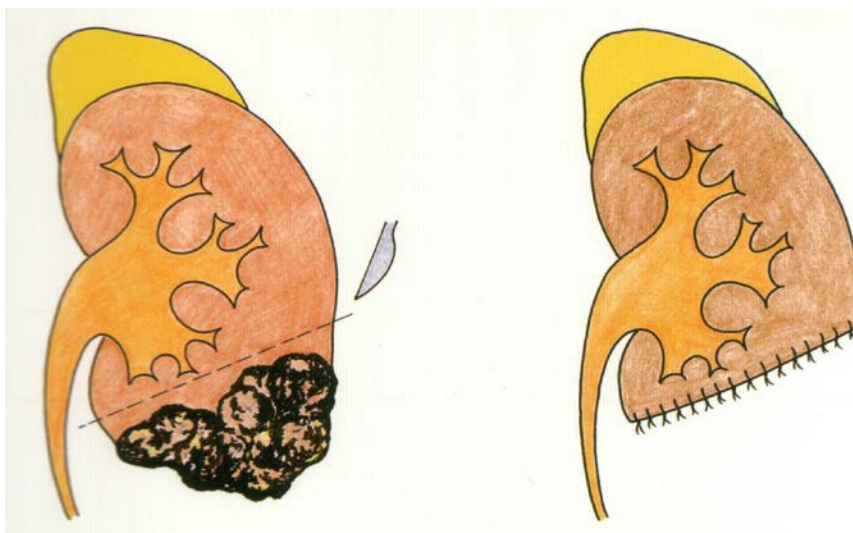
V případě toho, že nález na ledvině není možno řešit laparoskopicky, je potřeba změnit výkon na otevřenou operaci.

Vzhledem k tomu, že se dutina břišní plní plynem, může dojít k úniku plynu do podkoží břicha. Tento stav se spontánně během několika dnů upraví. Další možnou komplikací může být infekce v ráně, která je řešena vydrénováním rány a podáváním antibiotik.

Schéma laparoskopie:

Operace levé ledviny

Schéma resekce ledviny



### Chování po výkonu

Po výkonu budete mít zavedený permanentní močový katétr a drén z rány. Močová cévka je většinou odstraněno druhý poperační den, drén se ponechává dle odvodu resp 2-4 dny. Po výkonu je doporučeno alespoň 3-4 dny klid na lůžku, poté budete pomalu mobilizováni. Zhruba šest hodin po výkonu je možno začít pít po malých doušcích.

Pokud jste něčemu nerozuměl/a nebo máte doplňující otázky, obraťte se na ošetřujícího lékaře nebo sestru.

Seznámil/a jsem se s podmínkami provedení odstranění části postižené ledviny laparoskopicky, s přípravou, možnými komplikacemi i chováním po výkonu a souhlasím s odstraněním části svojí pravé / levé \* ledviny.

Pacient/ka:.....Rodné číslo...../.....

Zákonný zástupce.....

V Plzni dne.....v.....hodin.....

Podpis pacienta/pacientky nebo  
zákonného zástupce

Lékař/lékařka provádějící poučení.....  
jmenovka podpis

\* Nehodící se škrtněte

Tento formulář ani žádná jeho část nesmí být reprodukovány, publikovány a šířeny žádným způsobem a v žádné podobě bez  
výslovného svolení Fakultní nemocnice Plzeň, zastoupené ředitelkou Ing. J. Kunovou.