



Klinika za dječje bolesti Zagreb
Nefrološka djelatnost
Klaićeva 16, 10000 Zagreb
01 4600131

**Informirani pristanak za kontrastnu mikcijsku urosonografiju
(sukladno članku 8. i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata, NN 169/04 i 37/08)**

Postupak mikcijske urosonografije sastoji se iz 4 koraka: 1) ultrazvuk bubrega, kanalnog sustava i mjehura prije primjene ultrazvučnog kontrastnog agensa, 2) primjena zagrijane fiziološke otopine i ultrazvučnog kontrastnog agensa u mokraćni mjehur 3) ultrazvuk urotakta nakon primjene ultrazvučnog kontrastnog agensa, 4) ultrazvuk urotakta nakon primjene ultrazvučnog kontrastnog agensa, a tijekom i nakon akta mokrenja. U slučaju sumnje na infravezikalnu opstrukciju dodatno se može učiniti transperinealni ultrazvuk uretre.

- 1) Ultrazvučni pregled uključuje pregled mokraćnog mjehura, uretre, uretera i bubrega.
- 2) Transuretralno, aseptičkim pristupom postavi se urinarni kateter i isprazni se mokraćni mjehur. Pod ultrazvučnom kontrolom, mokraćni mjehur se puni fiziološkom otopinom koja je zagrijana na tjelesnu temperaturu tijekom čega pacijent leži na leđima. Potom se kroz kanal katetera aplicira ultrazvučni kontrastni agens druge generacije u koncentraciji prema uputi proizvođača ovisno o agensu. Ultrazvučni kontrastni agens SonoVue (Bracco, Milano, Italija) je vodena otopina mikromjehurića plina sumpornog heksafluorida (SF₆) stabiliziranih fosfolipidnom ovojnicom.
- 3) Postkontrastni ultrazvučni pregled provodi se prema istim principima kao i pretkontrastni. Dijagnoza vezikouretralnog refluksa se postavlja kada se ehogeni mikromjehurići prikažu u ureterima i/ili pijelonu.
- 4) Postkontrastni ultrazvučni pregled se nastavlja tijekom i nakon mokrenja.

Pretraga je sigurna i primjenjuje se u velikom broju europskih centara.

Nakon pretrage moguće je da pacijent osjeća peckanje prilikom mokrenja u prvih nekoliko mokrenja, a kao rijetke moguće komplikacije su ozljeda mokraćne cijevi i mjehura što je svedeno na minimum jer se postupak uvijek radi samo ako je dijete suradljivo i nikada na silu. Nastajanje uroinfekcija se sprječava tako da se sve radi u aseptičnim uvjetima, a uz to dijete dobije i antibiotsku uroprofilaksu.

Liječnik koji me uputio na pretragu objasnio mi je medicinsko stanje mog djeteta i predložio gore navedenu pretragu. Razumijem sve moguće rizike pretrage, kao i važnost njena provođenja u svrhu postavljanja dijagnoze. Također sam upoznat/a s drugim dijagnostičkim mogućnostima. Mogao/la sam postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća

® Izjavljujem da slobodnom voljom utemeljenoj na potpunoj obavještenosti o preporučenoj pretrazi u moga djeteta, koju sam dobio /dobila u pisanom i usmenom obliku PRIHVACAM kontrastnu mikcijsku urosonografiju

® Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obavještenosti o preporučenoj pretrazi u mog djeteta, koju sam dobio/dobila u pismenom i usmenom obliku ODBIJAM kontrastnu mikcijsku urosonografiju

Datum _____

Ime i prezime pacijenta _____

Datum rođenja _____

Spol muški ženski

Matični broj osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju _____

Ime i prezime roditelja /zakonskog zastupnika/skrbnika _____

Potpis roditelja ili zakonskog srbnika _____

Potpis i pečat doktora medicine _____