

OPĆA BOLNICA PULA  
Djelatnost za pedijatriju

## **OBAVIJEST RODITELJU ILI SKRBNIKU O PUNKCIJI MOKRAĆNOG MJEHURA**

### **Što je to punkcija mokraćnog mjehura?**

To je najpouzdaniji način dobivanja uzorka mokraće za dokazivanje upale mokraćnih putova u novorođenačkoj dobi.

### **Zašto se ona radi?**

Radi se zato jer dijete u toj dobi nevoljno mokri u pelene pa je uzimanje mokraće za ispitivanje pomoću plastičnog sakupljača mokraće dugotrajno i nesigurno.

### **Kako se dijete priprema za spomenuti zahvat?**

Oko pola sata prije zahvata novorođenčetu se daje piti čaja kako bi se mjehur napunio mokraćom. Zatim se spolovilo drži pritisnuto prstima da bi se spriječilo nevoljno otjecanje mokraće.

### **Kako se radi punkcija mokraćnog mjehura?**

Novorođenče leži na leđima a medicinska sestra mu drži ruke i noge kako se tijekom zahvata ne bi pomicao. Mjesto planiranog uboda se 1 sat prije zahvata namaže anestetičnom kremom da se smanji bolnost uboda. Mjesto uboda se očisti alkoholom. Liječnik sa sterilnim rukavicama drži običnu sterilnu štrcaljku s iglom. Ubode se koža 1 cm iznad stidne kosti i uvede igla oko 1 cm duboko do mokraćnog mjehura. Uzme se nekoliko mililitara mokraće potrebne za laboratorijsku obradu.

### **Koje su prednosti uzimanja mokraće ovim načinom?**

Punkcijom mokraćnog mjehura dobiva se mokraća izravno iz mokraćnog mjehura te se tako izbjegne njezino usputno zagađenje koje kasnije daje lažno pozitivne rezultate.

### **Koje su nepoželjne posljedice?**

Ako se prilikom uboda iglom pogodi neka manja vena u stjenci mokraćnog mjehura nastaje manje krvarenje i u mokraći se pojavi malo krvi.

### **Koliko vremena traje pretraga?**

Od pripreme pa do uboda i uzimanja mokraće oko 45 minuta do 1 sat.

**OPĆA BOLNICA PULA**  
Djelatnost za pedijatriju

U Puli, dana \_\_\_\_\_

### INFORMIRANI PRISTANAK ZA LUMBALNU PUNKCIJU

Obaviješten(a) sam o prirodi samog zahvata i mogućim posljedicama.  
Imao(la) sam priliku postaviti pitanja i dobiti zadovoljavajuće odgovore.  
Svjestan(na) sam mogućnosti odbijanja ovog zahvata.

**PRISTAJEM** da dr. \_\_\_\_\_, djelatnik Opće bolnice Pula učini punkciju mokraćnog mjehura kod mog djeteta (štićenika).

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime djeteta tiskanim slovima      Datum rođenja

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime roditelja/skrbnika      Datum rođenja      Potpis

Ovime potvrđujem da je roditelj/skrbnik izjavio u mom prisustvu da je dobio objašnjenje u svezi svrhe, koristi, razumno predvidljivog rizika zahvata, alternativnih mogućnosti, da je dobio tražene odgovore i dao svoj pristanak.

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime liječnika      Potpis

---

Upoznat(a) sam s rizicima ovog medicinskog postupka i svjestan(a) sam dobrobiti koju mogu imati provođenjem istog, svojim potpisom potvrđujem da **ODBIJAM dati PRISTANAK na lumbalnu punkciju.**

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime      Ime i prezime roditelja/skrbnika      Potpis