

OPERACE HYDROKÉLY

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Účel, povaha a důsledky výkonu:

Indikací k provedení výkonu je hydrokéla, tj. nahromadění tekutiny v obalech varlete, které může mít původ vrožený (jde o přetrvávající komunikaci mezi dutinou břišní a obaly kolem varlete) nebo získaný, ke kterému dochází z nejasných důvodů či na podkladě zánětu, vzácně při nádorových onemocněních. Cílem operace je odstranit přetrvávající anatomickou odchylku a také odstranit cistíže, které hydrokéla zejména u dospělých osob způsobuje.

Příprava k výkonu:

Před plánovaným zákrokem v narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít. U pacienta je provedena příprava operačního pole a před celkovou anestézií a vlastním výkonem jsou podány zklidňující léky (tzv. premedikace).

Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve“), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren aj., informujte o tom předem ošetřujícího lékaře.

Provedení výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestezii. Postup se liší při operaci v dětském věku a při operaci v dospělém věku. V dětském věku se po dezinfekci operačního pole provádí řez v tříselné krajině. Zde je postupně nalezen a uvolněn semenný provazec, podél kterého probíhá vychlipka pobříšnice (blány, která vystýlá dutinu břišní) - viz obrázek. Tato vychlipka většinou po narození zaniká, ale v případech hydrokély přetrvává a zůstává naplněna tekutinou. Vytváří tak cisternu (rezervoár), která je umístěna podél semenného provazce a zasahuje často až do obalů kolem varlete. Při operaci je nalezeno ústí do vychlipky, které je následně přerušeno, a směrem k dutině břišní je vychlipka podvázána. Sama cisterna (rezervoár) je vypuštěna. Následuje sešití podkoží a kůže.

U dospělých vzniká hydrokéla většinou tak, že mezi obaly varlete se nahromadí tekutina v důsledku proběhlého nebo i skrytého zánětu či poranění. U dospělých je řez veden na šourku, někdy v třísele a při operaci je cisterna rozříznuta a převrácena svou vnitřní stranou ven. Okraje jsou otočeny a sešity. Tvořící se tekutina je pak bez problémů vstřebávána v šourku.

viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Po operaci je pacient sledován zdravotnickým personálem na standardním oddělení a jsou podávány léky tišící bolest. Již v den operace je pacient zpravidla pohyblivý. Stehy se vytažují sedmý až devátý den po operaci. U dětí se

OPERACE HYDROKÉLY

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

doporučuje 14denní tělesné šetření. U dospělých aktivitu limituje bolest a otok šourku. Zpravidla se doporučuje klidový režim po dobu jednoho týdne.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří také rozsáhlejší krvácení z operační rány; potřeba podání krevní transfuze je však při operaci hydrokély extrémně malá. Příležitostně se může v operační ráně nebo v šourku vytvořit větší hematom (krevní výron), jehož ošetření si může v některých případech vyžádat další operační zákrok.

V některých případech také může přetrvávat otok v operační ráně.

Výjimečně může při operaci dojít k neúmyslnému poranění semenného provazce či cév zásobujících varle, což může vést k atrofii varlete (jeho zmenšení) či jeho ztrátě.

Přes dodržení všech preventivních opatření může dojít výjimečně k infekci operační rány. U některých pacientů může docházet ke špatnému hojení operační rány, někdy až k jejímu rozpadu. Někteří jedinci mají sklony k vytváření nadměrných, tzv. keloidních jizev.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plic (atelektáza) - riziko je vyšší u kuřáků. Dále je to uzavření žil, zvláště na dolních končetinách, krevní sraženinou (tzv. trombóza) a následné uvolnění této sraženiny a její embolizace (vmetení) do plicní tepny. Riziko posledně jmenované komplikace je vyšší u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci. K dalším rizikům patří reakce na podané léky projevující se jako mírná vyrážka až oběhové selhání a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Možné alternativy léčby:

Konzervativní léčba je indikována pouze u starších a rizikových mužů. Zahrnuje nošení suspensoru, eventuálně provedení punkce a vypuštění obsahu. Po odsátí lze do obalů aplikovat např. tetracyklinová antibiotika s anestetikem pro sklerotizační efekt. Výsledky jsou však jen dočasné. Alternativa k operačnímu řešení neexistuje.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

OPERACE HYDROKÉLY

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: -----

podpis svědka (svědků)

OPERACE HYDROKÉLY

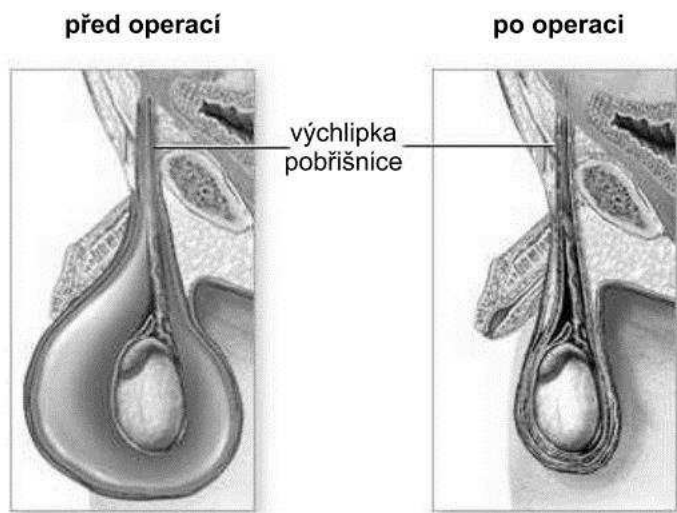
Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha



Obr. 1