

OPERACE NESESTOUPLÉHO VARLETE

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

C.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 nesestouplé varle. Uložení varlete mimo šourek narušuje správnou tvorbu spermií a zvyšuje riziko neplodnosti u muže. Současně v nesestouplém varleti je zvýšené riziko vzniku zhoubného nádorového bujení. Nesestouplé varle bývá nejčastěji uloženo v oblasti tříselného kanálu. Z této polohy je nutno jej operačně přesunout do šourku.

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. Po dezinfekci operačního pole je proveden řez v tříselné krajině a chirurg pronikne k nesestouplému varleti. Varle je uvolněno od okolní tkáně a stejně tak je uvolněn semenný provazec. Pak se nařízne kůže šourku a vytvoří dutina v podkoží šourku. Varle se následně protáhne z třísla do dutiny v podkoží šourku a zde se připevní. Následuje sešití podkoží a kůže tříselné krajiny a kůže šourku.
viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Stehy se vytažují zpravidla sedmý den po operaci. Pokud je použit k šití vstřebatelný materiál, který se sám rozpadne, stehy se po čtrnácti dnech uvolní a vypadnou. Po operaci u dětí je vhodné týdenní tělesné šetření. Výkon zpravidla nezpůsobuje změnu zdravotní způsobilosti.

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

OPERACE NESESTOUPLÉHO VARLETE

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

C. chorobopisu:

transfuze je však při operaci kým extrémně malá. Příležitostně se může v operační ráně nebo v šourku vytvořit větší hematoma (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 zániku a tím ke snížení plodnosti.

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 např. zápal plic, kolaps části plíce (atelektáza) a jiné. 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:

V některých případech je možné ovlivnit sestup varlete pomocí hormonální léčby. Tuto léčbu indikuje endokrinolog. Při neúspěchu tohoto postupu však alternativa k operačnímu řešení neexistuje.

V případě neprovedení nebo pozdního provedení zákroku (do 2, max. 3 let věku dítěte) dochází k nevratným změnám na varleti, které potřebuje ke svému správnému vývoji nižší teplotu zajištěnou uložením v šourku. Důsledkem je pak jeho atrofie (nevyvine se do normální velikosti) a zhoršená funkce jak ve smyslu tvorby spermií, tak i tvorby pohlavních hormonů, případně jeho kompletní nefunkčnost. Dalším nezanedbatelným aspektem je zvýšené riziko zhoubných nádorů v nesestouplém varleti. Toto riziko se sice provedeným zákrokem nezmenší, ale varle je do budoucna přístupné samovyšetření, takže event. změny na něm chlapec či muž včas zjistí a může být zahájena včasná léčba. V případě jeho uložení v tříslu nebo v dutině břišní je včasná diagnostika tohoto nádoru nemožná.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas dotl(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 potřebné, 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.

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.

OPERACE NESESTOUPLEHO VARLETE

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

C. chorobopisu:

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 NESESTOUPLEHO VARLETE

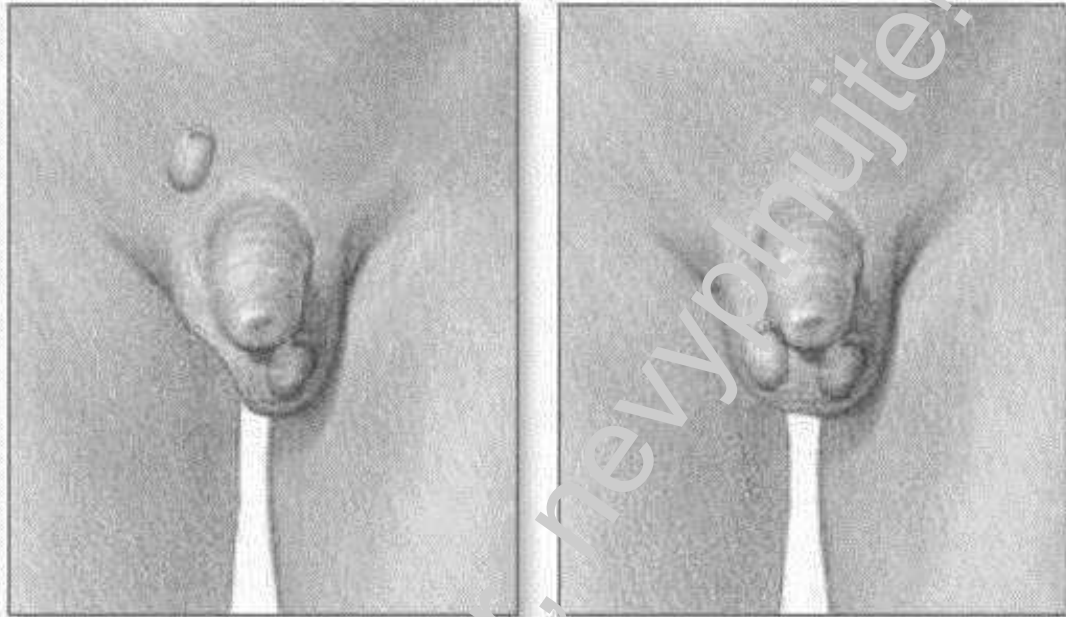
Poj.:
DG:
C.chorobopisu:

Strana 4 / 4

Obrazová příloha

před operací

po operaci



Obr. 1