

Laparoskopická operace varikokély

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 dát k provedení zákroku svůj souhlas. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

Vážený pane,

vaším ošetřujícím lékařem vám byla doporučena operace varikokély (varikóza šourku). Varikokéla je rozšíření a prodloužení žíly, která odvádí krev z varlete. Ve většině případů se vyskytuje vlevo. K těmto změnám došlo v důsledku vrozené nedostatečnosti žilní stěny a anatomicky nepříznivému průběhu této žíly. Vaše onemocnění není jen kosmetické. V důsledku zhoršeného odtoku žilní krve z varlete dochází k metabolickým změnám, které postupně mohou vést ke zhoršení kvality spermatu. Varikokéla může způsobovat bolesti ve varleti, které se obvykle objevují večer. Cílem plánované operace je přerušení hlavního žilního kmene, a tak odklonit krevní tok do žil s příznivějším průběhem.

Před výkonem:

Operační pole bude nutné před operací oholit.

Večer před operací vám bude podána injekce k zabránění žilní trombózy pokud to bylo doporučeno ři předoperačním vyšetřením.

Ráno před operací Vám budou zabandážovány dolní končetiny také jako prevence žilní trombózy.

Popis výkonu:

Laparoskopická operace varikokély se provádí v celkové anestézii na operačním sále. Zahajuje se krátkým kožním řezem pod pupkem, přes který se zavádí speciální bezpečnostní jehla do dutiny břišní, kterou se dutina břišní plní CO₂. Cílem je zvětšení prostoru v dutině břišní a oddálení břišní stěny od břišních orgánů. Jehla se pak vytáhne a vymění za port, přes který se zavede laparoskop (optické zařízení spojené s kamerou), který umožní přenos obrazu z dutiny břišní na monitor. Z dalších dvou drobných řezů se zavedou opět porty, přes které se zavádějí laparoskopické nástroje, kterými je vlastní operace provedena. V páni se najdou rozšířené žíly, které paradoxně přivádějí krev k varleti. Tyto se vypreparují, natoží se na ně speciální svorky z ušlechtilého kovu a přeruší se. Výkon končí vypuštěním CO₂ z dutiny břišní, odstraněním pracovních nástrojů a sešitím ran. Výhodou laparoskopického postupu je menší pooperační bolestivost, kratší rekonvalescence, rychlejší návrat k plné zátěži, dále možnost řešení oboustranné varikokély.

Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je neprovádět nic, to však povede ke zhoršování Vašeho stavu, což se může projevat stupňujícími se bolestmi varlete postižené strany nebo zmenšením varlete v důsledku jeho nedostatečného prokrvení. V neposlední řadě to může mít vliv na Vaši plodnost. Jinou metodou je provedení výkonu sklerotizací, což je metoda, při které se vstříkuje agresivní látka na bázi alkoholu přímo do spermatických žil, které po tomto výkonu ztrombotizují a postupně zaniknou. Tato metoda je zatížena rizikem recidiv a na našem pracovišti se neprovádí. Také je možné výkon provést klasickým operačním přístupem, který je ovšem znevýhodněn kosmeticky - větší jizvou.

Péče po výkonu:

Laparoskopická operace varikokély

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Po operaci budete umístěn na dospávací pokoj a poté na standardní oddělení.

V případě potřeby Vám budou podávány léky na tlumení bolesti.

Antibiotika nebudete dostávat. Infuze Vám budou podávány pak podle potřeby.

Pooperačně budeme pokračovat v podávání injekcí k zabránění žilní trombózy, pokud to bude nutné a s touto léčbou budeme pokračovat do doby, kdy budete plně mobilizován.

Ihned po operaci bude nutný klid na lůžku. Naší snahou bude umožnit Vám opuštění lůžka co nejdříve.

Komplikace při výkonu:

- Je nutno si uvědomit, že každá laparoskopická operace s sebou nese riziko konverze - změny za klasický otevřený operační výkon, a to většinou z důvodů nepřehlednosti (obezita, srůsty po předchozích operacích) nebo krvácení.
- Poranění velkých cév - aorta, pánevní cévy - velmi vzácná komplikace spojená s možnou větší krevní ztrátou, řeší se suturou (ošetření stehy) a v případě nutnosti podáním krevních derivátů.
- Poranění jiných orgánů dutiny břišní - může dojít k poranění tlustého střeva - ošetří se sešitím poškozeného místa. Velmi vzácná komplikace.

Komplikace po výkonu:

Časné pooperační v době hospitalizace:

- Krvácení - patří mezi možné pooperační komplikace obecně, jeho četnost není vysoká a zpravidla není tak závažná, že by vyžadovala krevní transfuzi. V extrémním případě, když je krvácení významné, může skončit novou operací, jejíž cílem je zastavit krvácení a odstranit nahromaděnou krev.
- Teplota - téměř po každé operaci se může objevit zvýšená teplota. Ta není způsobena infekcí, ale reakcí organismu na operaci. V tomto případě teplota nepřevyšuje 38°C a během 48 hodin odezní.
- Bolest - je nejčastějším příznakem po jakékoliv operaci. Té se zabránit nedá, dá se však účinně tlumit. Vnímání bolesti je u každého jiné, nelze tedy dopředu odhadnout její intenzitu. Pokud budete trpět bolestí, pak si neváhejte říci ošetřujícímu personálu. Ten zajistí její adekvátní podání léků proti bolesti.
- Zástava pohybu střev - příznak, se kterým se setká v různé míře každý pacient po operaci s otevřením břišní dutiny. Po operaci vám budou podány léky, které rychle střevní pohyb obnoví.
- Infekce - infekce rány je komplikace, která není častá. Přesto vám před a bezprostředně po operaci budou podána antibiotika, aby se riziko rozvoje infekce minimalizovalo. Infekce se objevuje až několik dnů po operaci. Projevuje se zvýšením bolesti v ráně, vzestupem teploty, zatvrdnutím v ráně a celkovým zhoršením stavu. Pokud budete některý z těchto příznaků pozorovat, ihned upozorněte ošetřující personál.

Pozdní komplikace, které se mohou rozvinout během pobytu doma:

- Kýla v jizvě - je komplikací operačního výkonu, která se může objevit i několik týdnů po operaci. Je způsobena nedokonalým zhojením operační rány v důsledku přetěžování ještě nezhojené rány, ale i v důsledku metabolických poruch (diabetes, poruchy výživy). Vzhledem ke zvolenému laparoskopickému přístupu je její riziko minimální.
- Recidiva varikokély - opakované vytvoření varixů na šourku. Tato komplikace se může objevit i několik let po operaci. Řešením je opakování operace, nejlépe již otevřenou cestou.
- Vznik hydrokély, tedy vodního vaku v šourku. Řešením této komplikace je také operace.
- Snížená kožní citlivost v okolí rány, nejčastěji v důsledku přerušení nervových vláken.
- Serom v ráně - jedná se o čirý, nehnisavý sekret, který se vypustí odstraněním několika stehů z rány. Závažnější může být jeho infikování. Tento zánět si obvykle vyžaduje dlouhodobé převazy.

Operační výkon je vždy velká zátěž pro organismus. Přestože veškerá vyšetření prokázala, že operace je pro vás bezpečná, může nastat některá z obecných komplikací, které nemají souvislost s typem vaší operace, jako například:

- Alergická reakce - Tato reakce se může objevit při přípravě k operaci během operace i v pooperačním průběhu. Jedná se o přecitlivělost na podaný lék nebo desinfekční prostředek. Může se projevit jako kopřivka, zarudnutí, svědění kůže, ale může mít i podobu závažnější jako jsou dechové obtíže, celková slabost, pokles krevního tlaku s rozvojem šokového stavu. Projevuje se nejčastěji do několika vteřin nebo minut po podání léku nebo desinfekčním

Laparoskopická operace varikokély

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

prostředku (při desinfekci operačního pole). Tato reakce se může vyskytnout také kdykoli i u pacientů, kteří dosud nejsou na nic alergičtí. Pokud budete podobnou reakci pozorovat ihned informujte zdravotní personál.

- Trombóza hlubokých žil dolních končetin - Tato komplikace se může objevit během operace a v pooperačním období. Jedná se o vytvoření krevní sraženiny v žilním systému dolních končetin. Největším rizikem je odtržení této sraženiny, kdy je krevním řečištěm odplavena do plicních cév, které může ucpat. Závažnost této komplikace závisí na velikosti této sraženiny a místě, kde k ucpání došlo. V konečném důsledku pak může způsobit dechové obtíže, šokový stav nebo při velkém objemu i smrt. Riziko trombózy se zvyšuje s nehybností po operaci, nehybností končetin, dehydratací, dále u pacientů, kteří trpí onemocněním žil dolních končetin nebo u takových, kteří již podobnou komplikaci prodělali. Jako prevenci vzniku této komplikace podáváme látky na ředění krve po dobu imobilizace.
- Plicní komplikace - Tato komplikace může vzniknout během operačního výkonu a v pooperačním období. Může se vyskytnout zánět hrtanu, průdušnice, průdušek i zánět plic (zápal plic). Nejvíce riziková jsou pacienti s již dříve přítomným onemocněním plic. Prevencí je včasná mobilizace a úprava polohy pacienta. V pooperačním období po rozsáhlých výkonech v břišní dutině se může objevit pohrudniční výpotek. Je to přítomnost tekutiny mezi pohrudnicí a plicemi. Zánět léčíme podáním antibiotik, pokud to vyžaduje stav pacienta, velký hrudní výpotek je nutno vydrénovat - vypustit.
- Srdeční komplikace - Vyskytují se během operace nebo v pooperačním období. Operace i pooperační stav je pro celý organismus velmi náročná zátěž, která může způsobit srdeční nepravidelnost (arytmii), infarkt nebo srdeční selhávání, zejména u pacientů s již známým srdečním onemocněním.
- Riziko závažného postižení a smrti po operaci - Každá operace i pooperační průběh může ve výjimečných případech mít závažné komplikace, které mohou vést k trvalé invaliditě nebo ke smrti pacienta.

Všem závažným komplikacím se snažíme předcházet a v případě jejich výskytu je ihned co nejučinněji řešit.

Doporučení po propuštění:

Operace pro vás nebude znamenat změnu v dietním režimu.

Po dobu 6-12 týdnů od operace bude třeba fyzické setřetí v rozsahu běžných činností. Sportovní výkony pak doporučujeme až po 2-3 měsících od operace

Kontrola v urologické ambulanci u nekomplikovaného průběhu je za měsíc., v případě vzniku komplikací je návštěva urologické ambulance dříve samozřejmostí. Další sledování pak již nebude potřeba.

Stehy z operační rány budou odstraněny za týden při kontrole na ambulanci.

Sprchování je možné od 5. pooperačního dne bez použití mýdla. Koupání pak od 3 týdne.

Po provedené operaci bude postupně docházet ke zmenšování velikosti rozšířených žil. Tento proces může trvat týdny až měsíce. Po tuto dobu může být varle bolestivé. V některých případech nemusí dojít ke zmenšení žilní pleteně. V takovém případě existují další možnosti léčby jinou technikou.

Prohlašuji, že si jsem vědom/a toho, že mám právo svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb.

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.

Laparoskopická operace varikokély

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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.

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)