

Oboustranná plastická orchiektomie

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 - oboustranná plastická orchiektomie. Cílem operace je odstranění funkční části varlat (dřene), která je zodpovědná za produkci mužského pohlavního hormonu - testosteronu. Tento zákrok se indikuje při hormonální terapii rakoviny prostaty. Cílem je snížení hladiny testosteronu na skoro nulové hodnoty, což vede k léčbě vašeho onemocnění. Výhodou plastické orchiektomie oproti klasické orchiektomii, je ponechání všech ostatních částí varlete i nadvarlete s lepším kosmetickým efektem.

Před výkonem:

- Operační pole bude nutné před operací oholit.
- Večer před operací vám bude podána injekce k zabránění žilní trombózy pokud to bude doporučeno při předoperačním vyšetření.
- Ráno před operací Vám budou zabandážovány dolní končetiny také jako prevence žilní trombózy.

Popis výkonu:

Operace se provádí v celkové anestézii. Provede se řez na kůži šourku ve střední čáře, pronikáme na jedné straně obaly varlete, které obnažíme. Po naříznutí varlete se odstraní dřeň varlete, staví se krvácení a obaly varlete se zpět sešijí. Varle se vloží zpět do šourku a je stejně postupováno na druhé straně. Nakonec se sešije podkoží a kůže šourku vstřebatelnými stehy.

Alternativy výkonu:

Alternativou této metody je klasická orchiektomie oboustranně s odstraněním kompletního varlete i s nadvarletem a částí semenného provazce, jen medikamentózní hormonální terapie, dále odmítnutí operace a celé hormonální terapie, což povede k progresi onemocnění.

Péče po výkonu:

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 podle potřeby.

Dieta - jíst budete moci normálně, jakmile pomine účinek anestetik. V případě místní anestézie budete moci jíst hned.

Pokud Vám nebude řečeno jinak můžete chodit po odeznění anestézie. Do té doby bude potřeba pravidelně procvičovat dolní končetiny.

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

Pooperačně bude operační rána kontrolována, prováděny převazy.

Oboustranná plastická orchiektomie

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Komplikace při výkonu:

Při nepřehledném nálezu na orgánech šourku (např. po zánětech) nelze někdy provést plastickou orchiektomii a indikujeme klasickou orchiektomii.

Komplikace po výkonu:

Časné komplikace 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.
- 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.
- Infekce - infekce je komplikace, která není častá. Infekce se může objevit 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 (po propuštění domů):

- Serom v ráně - jedná se o čirý, nehnisavý sekret, který může vyžadovat odstranění, a to odstraněním několika stehů a jeho vypuštěním. Závažnější může být jeho infikování a může vést k rozpadnutí operační rány. 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 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 nejúčinněji řešit.

Oboustranná plastická orchiektomie

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Doporučení po výkonu:

Operace pro vás nebude znamenat změnu v dietním režimu.

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

Jemné stehy, které používáme, se samy rozpustí a vypadnou. Pokud by setrvaly na místě více jak 14 dní, tak budou odstraněny při kontrole na ambulanci.

Doporučujeme klidový režim cca 1 měsíc, nejezdit na kole, nosit pevné spodní prádlo

Pracovní zařazení je možné hned, jakmile Vás bolest nebude omezovat a dok odezí.

Kontrola u urologa se plánuje cca za týden po operaci. V případě potřeby a vzniku komplikací je kontrola v urologické ambulanci dříve samozřejmostí.

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.

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.

Oboustranná plastická orchiektomie

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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)