

Orchidopexie - operační umístění nesestouplého varlete do šourku

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

Vážení rodiče,

Vaše dítě trpí zadržením varlete mimo šourek (retence varlete) a je objednáno na operační korekci vady - stažení varlete do šourku.

Před výkonem:

Dieta - v den operace - 6 hodin před výkonem přestat jíst a pít. Čistou vodu je možno pít 4 hodiny před výkonem (řídit se doporučením ošetřujícího dětského lékaře na oddělení)

Popis výkonu:

K zajištění umístění varlete do šourku je nutno z řezu nad tříselm uvolnit semenný provazec a varle. Vytvořit tunel do šourku a poté uvolněné varle do šourku uložit z pomocného řezu na šourku. Provádí se rekonstrukce tříselného kanálu vstřebatelnými stehy. Podkoží a kůže je sešita vstřebatelnými stehy. Samo varle se však stehem v šourku nefixuje.

Alternativy výkonu:

S operací lze vyčkávat, ale dle posledních poznatků nevratné poškození varlete se může objevit již u chlapců ve věku pod jeden rok. Konzervativní - medikamentózní- léčba hormonem Predynem není doporučována pro možnost zhoršení poruchy vývoje spermií (spermio geneze). „Ochranné“ (protektivní stran spermio geneze) podání hypofyzárních hormonu LH-RH se před operací doporučuje - t.č. ale není zahrnuto v doporučených postupech odborných společností, pojišťovny léčbu nehradí - v případě zájmu si hradí plně rodiče (kolem 10000Kč). Tuto terapii provádí dětský lékař.

Péče po výkonu:

Po operaci bude Vaše dítě umístěno na dospávací pokoj a poté na DIP nebo standardní dětské oddělení.

V případě potřeby mu budou podávány léky na tlumení bolesti

Antibiotika a infuze nebude dostávat.

Dieta - jíst bude moci normálně, jakmile pomine účinek anestetik.

Po operaci bude nutný klid na lůžku do odeznění anestézie.

Nutno podkládat šourek a chladit po operaci.

Komplikace po výkonu:

Časné pooperační v době hospitalizace:

- Krvácení do měkkých tkání, otok. Jde o běžný pooperační stav až u 100% případů, bez nutnosti zásahu.

Pozdní, které se mohou rozvinout během pobytu doma:

- Infekce, rozpad nebo hnisání rány. K infekci může dojít při nedodržení hygieny, znečištění stolicí, koupelí v

Orchidopexie - operační umístění nesestouplého varlete do šourku

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

kontaminované vodě (rybníky...). Rána zarudne, dochází k výtoku hnisu. Obdobně může zhnisat vzniklý krevní výron. Léčba infekce vyžaduje nasazení antibiotika, chirurgické vyčištění, převazy rány. Četnost: výjimečně (do 5%).

- Závažnější je zmenšení (atrofie) operovaného varlete. Jde o nevratné poškození funkce varlete. Při zmenšení je vhodné vyčkat vývoje - značně malé varle eventuelně v druhé době odstranit. Četnost: málokdy do 1%.
- Varle může být po operaci znovu vytaženo mimo šourek (retrakce). U této komplikace je nutno provedení nového uvolnění operačně. Četnost: výjimečně - méně 1%.

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 - 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. Může mít ale i podobu závažnější (dechové obtíže, celková slabost, pokles krevního tlaku s rozvojem šokového stavu). Projevuje se nejčastěji do několika vteřin nebo minut po podání léku nebo po aplikaci dezinfekčního prostředku na oblast operačního pole. Tato reakce se může vyskytnout kdykoliv i u dětí, které dosud nebyly na nic alergické.
- Trombóza hlubokých žil dolních končetin - 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, kdy může způsobit dechové obtíže, šokový stav nebo při velkém objemu i smrt. Projevuje se pocitem napětí a bolestivosti v lýtku a otoky kotníku a lýtka. Riziko trombózy se dále zvyšuje při nehybnosti končetin a dehydrataci po operaci, u rozsáhlých operací v páni a dříve.
- 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 rizikové jsou děti s vrozeným onemocněním nebo přítomným onemocněním plic. V pooperačním průběhu se může objevit i vdechnutí žaludečního obsahu. Zejména i ležících dětí po velkých operačních výkonech. Toto vdechnutí vyvolá zánět plic. Prevencí je včasná mobilizace a úprava polohy dítěte. V pooperačním období po rozsáhlých výkonech v břišní dutině se může objevit pohrudniční výpotek. Je to přítomnost tekutiny mezi pohrudnicí a plicemi. Pokud je ho malé množství není nutná léčba, pokud je většího rozsahu nebo zhoršuje se dýchání je nutné ho odsát přes hrudní stěnu.
- Srdeční komplikace - Vyskytují se během operace nebo v pooperačním období. Operace i pooperační stav je pro celý organismus velmi náročná zátěž, která může způsobit poruchy v srdeční činnosti (nepravidelnost - arytmií), infarkt nebo srdeční selhávání. Jedná se hlavně o děti s již diagnostikovaným onemocněním srdce (vrozenými anomáliemi).
- 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 dítěte.

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

Doporučení po propuštění.

Operace pro Vaše dítě nebude znamenat změnu v dietním režimu.

Jemné stehy, které používáme, se samy rozpustí a vypadnou. Pokud by setrvaly na místě více jak 14 dní, požádejte o jejich odstranění Vašeho dětského lékaře.

Vhodné je pevné spodní prádlo.

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

Návrat do kolektivu je možný obvykle do 14 dnů od propuštění, s vynecháním tělocviku v délce 3 týdnů od operace. Kontrola na urologické ambulanci do týdne, při známkách komplikací ihned. U dětského lékaře pak další kontroly v rámci běžných preventivních prohlídek (kontrola růstu varlete, polohy). Je vhodné vyšetření spermogramu v 17 letech věku.

Prohlašuji, že jsem od lékaře obdržel/a plnohodnotné a vyčerpávající informace o charakteru mého onemocnění, o navrženém léčebném postupu, podstatě, účelu a povaze zdravotního výkonu, jeho výhodách, možných rizicích a případných alternativách, byly mi podány informace o možných omezeních, léčebném režimu a preventivních opatřeních. Těmto informacím jsem plně porozuměl/a.

Orchidopexie - operační umístění nesestouplého varlete do šourku

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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.

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:

Nemocnice ve Frýdku-Místku,
příspěvková organizace

El. Krásnohorské 321, Frýdek
738 01 Frýdek-Místek

IČ: 00534188

DIČ: CZ 00534188

Organizace je zapsána v obchodním rejstříku KS OV,
oddíl Pr, vložka 938

Tel.: +420 558 415 111 - spojovatelka

Fax: +420 558 415 010

E-mail: sekretariat@nemfm.cz

Web: www.nemfm.cz

Orchidopexie - operační umístění nesestouplého varlete do šourku

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!