

## Informovaný souhlas pacienta s výkonem

### Oboustranná orchiektomie

#### Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno operační odstranění varlat (oboustranná orchiektomie).

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Provedeným vyšetřením byl u vás zjištěn pokročilý nádor prostaty – tento nádor není ohraničený jen na prostatu. Protože nádor prostaty roste výrazně rychleji za přítomnosti mužského pohlavního hormonu testosteronu, je součástí léčby tohoto onemocnění snížení hladiny tohoto hormonu. Tohoto stavu lze dosáhnout odstraněním obou varlat.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

**K hospitalizaci budete potřebovat předoperační vyšetření provedené praktickým lékařem nebo internistou se zhodnocením vašeho zdravotního stavu ve vztahu k plánované operaci.**

Pokud užíváte léky na „ředění“ krve (Anopyrin, Warfarin, apod.), upozorníte na tuto skutečnost ošetřujícího lékaře a dohodnete se na dalším postupu.

Od půlnoci před výkonem nejzte, nepijte a nekuřte.

Za hospitalizace pak proběhne očista, včetně vyholení oblasti šourku.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové, svodné či lokální anestezii/znecitlivění a trvá přibližně 30-50 minut. Operační řez je veden na šourku. Protínáme postupně jednotlivé obaly varlete, varle následně vybavujeme mimo šourek, přerušíme semenný provazec a varle odstraníme. Postup je na obou stranách stejný. Obvykle se do dutiny skrota zavádí Redonův drén, který bývá odstraněn dle množství odváděného sekretu (cca 1.-3. pooperační den).

Alternativou je tzv. subkapsulární orchiektomie, kdy odstraňujeme pouze pulpu (dřeň) varlete a ponecháváme v šourku pouzdro s obaly. Operační rána se šije vstřebatelnými stehy, které se neodstraňují - samy se rozvolní a vypadnou.

#### Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších, ale i tak ne často se vyskytujících. Některé pooperační komplikace si mohou vynutit i operační revizi. **Alergická** reakce se může vyskytnout na kterémkoliv léčivu nebo dezinfekčním prostředek. Může mít formu kopřivky, zarudnutí, svědění kůže, dechových potíží, nízkého krevního tlaku až šokového stavu. Po každé operaci může dojít v bezprostředním pooperačním průběhu ke **krvácení**. Může se jednat o krvácení v operační ráně. To se projeví modřinou v okolí operačního místa nebo vytékáním krve z operační rány. V případě nevelkého krvácení postačí vyměnit obvaz a krvácení samo ustane, vzácně si vyžádá novou operaci. Podstatně závažnější je krvácení do dutiny břišní. To se projeví pocitem slabosti, poklesem krevního tlaku a zrychlením pulsu. Pokud je krvácení většího rozsahu, je nutné ho zastavit další operací. **Infekce** operační rány se projeví bolestivostí trvající déle jak 48 hodin či znovuobjevením se bolesti v operační ráně. Většinou je doprovázená teplotou. Rána je zarudlá, bolestivá, se sekrecí tekutiny z rány. **Zánět hlubokých žil** může nastat po jakékoli operaci. Projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Pokud se krevní sraženina z takto postižených žil uvolní a žilním řečištěm se dostane do plicních žil, dojde k tzv. **plicní embolii**. Při velké sraženině může dojít ke smrti. **Plicní komplikace** (zánět plic a dýchacích cest) se objevují častěji u osob s dříve přítomným onemocněním plic. Projeví se kašlem, teplotou, dušností, bolestmi v krku. **Srdeční komplikace** mohou mít podobu poruch srdečního rytmu či zhoršení prokrvení srdečního svalu (až infarktu myokardu). Keloidní jizva je kosmeticky nevyhovující vystouplá, široká jizva. Tvorba těchto jizev je geneticky podmíněná. Pokud je jizva výrazně namáhána ještě před úplným zhojením, může vznikat kýla v jizvě. Ta se může objevit při poruchách hojení rány (infekce, poruchy tvorby vaziva). Vhodná je její operační léčba s několikaměsíčním odstupem od prvního zákroku. Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně stavu či komplikaci během operace či v pooperačním období, která povede k úmrtí pacienta. Mezi pooperační

komplikace je možné zařadit i vedlejší účinky spojené s vysazením androgenů jako jsou návaly horka, ztráta libida, potence, úbytek kostní a svalové tkáně. Ztráta varlat jistě může přinést i potíže psychického rázu. K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

**Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pooperační stav bývá provázen otokem šourku a sekrecí z drénu. Délka hospitalizace je asi 2-7 dní.

**Změny způsobilosti:**

Po operaci se mohou vyskytovat návaly horka, slabosti připomínající symptomy ženské klimakterium. Dlouhodobě je zde vyšší riziko osteoporózy (řidnutí kostí).

**Identifikační údaje pacienta:**

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

**Plánovaný výkon:**

<b>Oboustranná orchiektomie</b>
---------------------------------

**Vysvětlující pohovor provedl:**

identifikace a podpis lékaře
------------------------------

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis pacienta, zákonného zástupce, opatrovníka