

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA (zákonného zástupce) s výkonem

Orchidopexie

Jedná se o operační výkon spojený s uložením nesestouplého varlete do šourku.

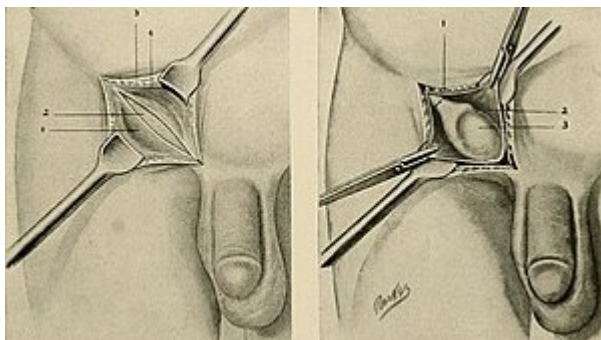
Zárok je indikován u poměrně časté vývojové vady, kdy varle není uloženo normálně v šourku. Nejedná pouze o kosmetickou vadu, ale poloha varlete v šourku je důležitá pro správný vývoj a funkci varlete. Varlata nesestouplá do šourku mohou vést k snížení plodnosti v dospělosti a jsou také ohrožena několikanásobně častějším výskytem zhoubných nádorů. Zadržené varle může sestoupit do šourku i po porodu, pokud se však stav spontánně neupraví, pak na varleti dochází již k nevratným změnám. V prevenci těchto změn je indikována orchidopexie, tedy uložení varlete do správné polohy v šourku.

Popis zdravotního výkonu

Vlastní výkon se provádí v celkové anestezii řezem v třísle na příslušné straně. Otevře se tříselný kanál kde je obvykle varle nalezeno. Pokud je varle malé, či nekvalitní, případně s velmi krátkým závěsným aparátem, provede se jeho odstranění jako prevence možného nádorového postižení v budoucnu. Varle se závěsným aparátem se uvolní tak, až je možné jej stáhnout do oblasti šourku, zkontroluje se zda není přítomná i vrozená tříselná kýla (v případě nálezu se odstraní). Uvolněné varle s provazcem se pak ukládá do šourku, přitom je nutné provést i malý řez na šourku. Varle je v oblasti závěsného aparátu vždy fixováno 2 stehy ke stěně šourku, jako prevence přetočení či vycestování zpět do třísla v pooperačním průběhu. Závěsný aparát je někdy velmi krátký, takže je nutné varle fixovat ve vstupu do šourku, tak aby bylo přístupné vyšetření pohmatem v budoucnu. Výkon je ukončen pečlivým stavěním krvácení a uzavěrem rány po tkáňových vrstvách. Běžný bývá po operaci otok skrota, jenž se v průběhu několika týdnů spontánně vstřebá a zmizí bez léčby. Celková úspěšnost operace je 75-90%, neúspěchem se myslí neuspokojivá poloha varlete, či varle atrofické, nefunkční, které se odstraňuje.

V případě, že varle nebylo nalezeno v průběhu tříselného kanálu je nutná laparoskopická revize při pátrání po nesestouplém varleti.

S operací lze vyčkávat, pokud je varle dostupné vyšetření hmatem (prsty) při kořeni šourku pod zevním prstencem tříselné vazy, nebo se v šourku objevuje při sedu či po manipulaci. V opačném případě kdy je varle nehmatné, je vždy indikováno ke stažení do šourku (pro možnost nádorového zvrhnutí zadržného varlete, která je vyšší, než u varlat uložených v správné poloze v šourku).



Komplikace zdravotního výkonu

Časné komplikace

Krvácení patří mezi možné pooperační komplikace obecně. V extrémním případě, když je krvácení významné, může skončit novou operací, jejímž cílem je krvácení zastavit.

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.

Infekce infekce rány je komplikace, která není častá. 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 se dostavte s dítětem ke kontrole

Pozdní komplikace

Zmenšení varlete o nevratné poškození funkce varlete. Při zmenšení je vhodné vyčkat vývoje – značně malé varle eventuelně v druhé době odstranit. Riziko je do 1%.

Uvolnění varlete zpět u této komplikace je nutno provedení další orchidopexe. Riziko výskytu je 1%.

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.

Pobyt v nemocnici je cca 3 dny, rekonvalescence trvá 3-6 týdnů, sportovní aktivity po 2 měsících .

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl/a jsem poučen/a i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl/a možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom/a všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl/a jsem poučen/a o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl/a jsem informován/a a vzal/a jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl/a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta/ rodiče :.....

Podpis lékaře:.....