

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

### Radikální orchiektomie

Vážený pane,

Vaším ošetřujícím lékařem vám bylo doporučeno operační odstranění nádorem postiženého varlete – **radikální orchiektomie**. Zhoubný nádor varlete postihuje muže nejčastěji mezi 15. až 35. rokem života. Projevuje se zvětšením varlete, bolestivostí, změnou tkáně (nerovné, tuhé na pohmat), při vyšetření ultrazvukem se ve varleti nachází odlišný obraz ve srovnání s normální strukturami a hodnoty nádorových markerů v krvi mohou být zvýšené.

#### Před výkonem:

- Operační pole bude nutné před operací **oholit**.
- Těsně před operací Vám budou **zabandážovány dolní končetiny** k prevenci žilní trombózy.

#### Popis výkonu:

Při radikální orchiektomii provádíme operační odstranění varlete řezem nad třísem postižené strany. Z tohoto řezu se dostáváme k semennému provazci a doprovodním cévám, které v celku vypreparujeme, zachytíme a přerušíme. Následně varle vyjmeme ze šourku skrz operační ránu a odešleme k histologickému vyšetření. Ránu sešijeme a kryjeme obvazem. Je-li zvětšení varlete větší a tkáně jsou změněny, můžeme ránu pojistit drenáží. Celý výkon se provádí v narkóze a trvá přibližně 30 minut. Po operaci budete mít nad třísem řez délky asi 7 – 10 cm a někdy zavedený drén do rány, který slouží k odvedení přebytečné krve nebo jiné tekutiny z rány.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou této metody je **operaci neprovést**, což povede ke zhoršování stavu. Vzhledem k tomu, že je u Vás vysoké podezření na nádorové – zhoubné - onemocnění (rakovinu), je také předpoklad, že se tato bude šířit dál formou tvorby metastáz v jiných orgánech a v konečném důsledku povede ke smrti.

#### Péče po výkonu:

- Po operaci budete umístěn 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.

#### 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 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 upozorněte ošetřující personál.
- Pozdní komplikace (po propuštění domů)
    - **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).
    - **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 místu, kde k ucpaní 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.**

### Doporučení po výkonu:

- Operace pro vás **nebude znamenat změnu v dietním režimu**.
- Po dobu 6-12 týdnů od operace bude třeba **fyzické šetření** v rozsahu běžných činností. Sportovní výkony pak doporučujeme až po 2-3 měsících od operace.
- Kontrola v **urologické ambulanci** bude plánována cca za 8 týdnů, určí Váš lékař, ke zhodnocení nálezu a Vašemu odeslání na onkologii (bude-li třeba) k další terapii, v případě vzniku komplikací je návštěva v urologické ambulanci samozřejmostí
- **Stehy z operační rány** se odstraňují kolem 10. pooperačního dne u Vašeho praktického lékaře. V případě použití vstřebatelných materiálů vytažení stehů nebude potřeba, Váš lékař Vás bude informovat o tom, jaký materiál byl u vás použit.
- **Sprchování** je možné od 5. pooperačního dne bez použití mýdla. Koupání pak od 3 týdne.
- **Pracovní zařazení** je závislé na Vaši další onkologické terapii a Vašem celkovém stavu.

### Souhlas pacienta

Pan/paní MUDr. .... mě v rozhovoru podrobně informoval/a o plánovaném zákroku a léčebném výkonu. Též jsem byl informován o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích. Vše mi bylo sděleno srozumitelně, bylo mi umožněno si vše řádně zvážit a měl jsem též možnost se zeptat na vše, co považuji za podstatné. Byl jsem upozorněn na eventuální nutnost zákrok rozšířit nebo modifikovat v závislosti na místním nálezu a celkovém stavu organismu.

Považuji poučení za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovaným výkonem. V případě nutnosti souhlasím i s nutným rozšířením nebo modifikací výkonu, v případě potřeby i s podáním transfuze krve.

Datum ..... Podpis pacienta .....

Podpis zákonného zástupce.....

Podpis lékaře .....