

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Revize šourku pro podezření na torzi varlete

Torze varlete je obávané onemocnění varlete, při němž dochází k jeho otočení kolem podélné osy, resp. dojde k otočení semenného provazce (výživné stopky k varleti) a jeho zaškrcení, čímž dojde k částečnému či úplnému zastavení přívodu okysličené krve do varlete. Zárodečné buňky varlete jsou velmi citlivé na nedostatek kyslíku a po cca 12 hodinách nenávratně odumírají.

Proto je nutno při podezření na torzi varlete doporučit a v co nejkratším čase provést pacientovi operační zákrok, při kterém se krátkým řezem na šourku varle zpřístupní varle a semenný provazec, varle se otočí do správné polohy a v této poloze jej nutno zafixovat stehem ke stěně šourku.

Stejným způsobem se fixuje i druhé varle jako prevence torze na této straně v budoucnu. Pokud jsou při operační revizi známky neživotnosti varlete, je nutno toto varle odstranit, protože toto nefunkční varle se může stát cílem autoagresivní reakce organismu proti zbylému, dosud zdravému varleti. Ne vždy jsou všechny typické známky torze přítomny, někdy se může obdobně projevovat zánět varlete a nadvarlete, ale pokud má vyšetřující lékař pochybnosti, je nutno provést operační revizi.

Výkon bude proveden v anestézii celkové (budete spát), svodné (budete při vědomí, ale bolest nebudete vnímat). Není příliš časově náročný, délka výkonu cca 30 minut, ale závisí na operačním nálezu.

Komplikací může být krvácení a vznik hematomu ve stěně či dutině skrota (šourku), poranění varlete, infekce v ráně s event. přechodem zánětu na nadvarle a varle, mohou nastat i horečky. Pokud je krvácení intenzivnější, je nutno ho řešit operační revizí.

Vzhledem používání vstřebatelného šicího materiálu není nutno extrahovat stehy, ty přibližně do 14 dnů vypadnou samy. Pobyt v nemocnici je cca 3-5 dní, rekonvalescence trvá 2-3 týdny.

#### Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen 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 přerušení může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl jsem informován a vzal 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:.....

Podpis lékaře:.....