

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Adrenalektomií

Adrenalektomie je operace, při níž je odstraněna zvětšená nadledvina nejčastěji pro podezření na nádorové onemocnění. Tento výkon je doporučen pacientům, kteří mají zvětšenou nadledvinu, která produkuje nadbytek chemických látek / hormonů/ a proto se nazývá hormonálně aktivní a též zvětšenou nadledvinu bez této zvýšené produkce, tedy nadledvinu hormonálně inaktivní, která ale v jednom svém rozměru dosahuje velikosti 4cm.

Operace se provádí z řezu na boku, po uvolnění a odsunutí ledviny se zpřístupní zásobující cévy nadledviny, poté se uvolní nadledvina a odstraní.

Komplikací operace může být krvácení – buď z operační rány, nebo krvácení vnitřní, které si může vyžádat operační revizi (další operaci). Při operačním výkonu může dojít k poranění okolních orgánů (ledvina, slezina, játra, stěvní klíčky, pohrudnice, velké cévy). Po operaci může dojít též k rozvoji infekce v ráně či v moči s nutností podávání antibiotik. V rámci operačního výkonu může dojít k zánětu hlubokých žil dolních končetin, vzniku trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolii. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se mohou vyskytnout zejména v souvislosti s celkovou anestézií. Srdeční komplikace se mohou projevit poruchami srdečního rytmu či zhoršením prokrvení myokardu (srdečního svalu). **Z dlouhodobého hlediska** může vzniknout vystouplá, široká, kosmeticky nevyhovující keloidní jizva (geneticky podmíněno). V místě jizvy může při poranění kožních a svalových nervů dojít k následnému ochabnutí břišní stěny (vyboulení boku), zejména u pacientů s ochablou svalovou stěnou a u obézních nemocných. Komplikací operace může být krvácení, poranění ledviny, které v krajním případě může vést i k nutnosti odstranění ledviny. Po operaci může dojít k rozvoji infekce v ráně s nutností podávání antibiotik.

Alternativou otevřené operace je operace laparoskopická, která se provádí u zvětšení nadledvin menších rozměrů.

Na dobu 2-3 dnů je z operační rány veden cílený drén – hadička, která odvádí krev z okolí operované nadledviny. Pobyt v nemocnici cca 10dní, doba pooperační rekonvalescence je 6-8 týdnů. Během této doby se pacient musí vyvarovat zvýšené tělesné námahy.

Pokud je pacient operován pro zvětšení nadledviny s výraznou hormonální aktivitou, je možné, že druhá nepostížená nadledvina byla do té doby méně funkční jako reakce na nadprodukcí hormonů z protilehlé nadledviny. Po operaci zvětšené hormonálně aktivní nadledviny proto může být v těle těchto hormonů nedostatek a proto bývá nutné tyto hormony dočasně anebo i trvale dodávat v tabletách U operací hormonálně neaktivních zvětšených nadledvin tyto potíže nebývají.

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 přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta:.....

Podpis lékaře:.....