

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Epididymektomie

Epididymektomií rozumíme odstranění nadvarlete, výkon provádíme v případech chronických opakujících se zánětech nadvarlete, při tuberkulózním onemocnění nadvarlete a v některých případech u pac. se spermatokélami.

Operaci provádíme v celkové nebo spinální narkóze na operačním sále. Operátér provede krátký kožní řez na šourku či na přechodu šourku a třísla. Postupně pronikne podkožím a přes obaly varlete k nadvarletí, to postupně odstraní. Ranou nebo šourkem pak vyvádí drén, ránu šijeme jednotlivými vstřebatelnými stehy. Drén odstraňujeme dle odvodu tekutin z dutiny šourku zpravidla druhý den po operaci.

Výkon není příliš časově náročný, za několikadenní hospitalizace (cca 3 denní), prac. neschopnost zpravidla trvá 1-2týdny.

Vzhledem k těsnému anatomickému stavu cévní výživy varlete a nadvarlete může při operaci dojít ke krvácivé komplikaci, která si vyžádá odstranění varlete, nebo v důsledku snížení prokrvení varlete může dojít později k jeho atrofii. Pokud je krvácení po operaci intenzivnější, je nutno ho řešit operační revizí. Stav se může zkomplikovat infekcí v ráně, mohou nastat i horečky.

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 lékaři 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. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:.....

Rodné číslo pacienta:.....

V Jihlavě dne: **Podpis pacienta:**.....

Podpis lékaře:.....