

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Radikální prostatektomie (RAPE)

RAPE je operační metoda, která se provádí se u pacientů, kteří mají diagnostikován zhoubný nádor prostaty, který je ale ohraničen na prostatu.

Při operaci je veden řez v podbřišku. U části pacientů je provedeno odstranění pánevních uzlin a jejich peroperační zhodnocení patologem. Obsahují-li nádorové buňky, poté radikální prostatektomie ztrácí smysl, výkon se ukončuje a s pacientem je později dohodnut jiný typ léčby. Vlastní radikální prostatektomie poté spočívá v odstranění celé prostaty včetně jejího pouzdra a semenných váčků. Hrdlo močového měchýře se poté našívá přímo na močovou trubici.

Úmrtnost během výkonu bývá udávána v rozmezí cca 0-1,5%, komplikací při samotné operaci může být krvácení, poranění konečníku, svěrače močového měchýře či močového měchýře a močodů.

Během a po operaci může dojít k plicní embolii, hluboké žilní trombóze, také k infekci v ráně, či v moči s nutností podávání antibiotik, úniku moči v místě sešití močové trubice a močového měchýře. Později může dojít ke vzniku zúžení močové trubice, močodů či hrdla moč. měchýře, poruchy udržení moči / inkontinence/ či vzniku močové píštěle, ev. Vznik lymfokély, pooperačně lze očekávat poruchy erekce.

Alternativou k radikální operační léčbě je ozáření, které má však, ale horší léčebné výsledky. Je na možno ji provést u pacientů, kteří s operační metodou nesouhlasí anebo kvůli komplikujícím interním chorobám nejsou schopni tuto náročnou operaci podstoupit.

Močová cévka je zavedena na 2 týdny, po tuto dobu je nutný zvýšený příjem tekutin, klidový režim bez zvýšené fyzické námahy, dietní režim. Po odstranění cévky má část pacientů potíže s udržením moči, ale během dalších týdnů se u většiny pacientů únik moči upraví. Doba rekonvalescence je 6-8 týdnů.

#### 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 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:**.....