

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.

Popis zdravotního výkonu

Operace je prováděna v celkové nebo spinální narkóze na operačním sále. V poloze na zádech, po přípravě operačního pole je proveden krátký kožní řez na šourku či na přechodu šourku a třísla. Přes poskoří a obaly varlete je proniknuto k nadvarleti, které se postupně odstraní. Ranou nebo šourkem je pak vyveden drén, rána je sešita jednotlivými vstřebatelnými stehy. Drén je ponechán zpravidla 1-2 dny, dle pooperačního průběhu.

Komplikace zdravotního výkonu

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 postupnému zániku. Pokud je krvácení po operaci intenzivnější, je nutno ho řešit operační revizí. Stav se může zkomplikovat infekcí v ráně, případně provázenou teplotami.

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

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 ohrožení 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.....