

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Operace spermatokély

Spermatokéla vzniká rozšířením zbytků zárodečných tkání, nebo rozšířením neprůchodných přídavných kanálků nadvarlete v oblasti při hlavě nadvarlete, obsah těchto kanálků je tekutý či gelovitý. Operační řešení je indikováno v případě subjektivních potíží způsobených spermatokélou, zpravidla při velikosti nad 1 cm.

Popis zdravotního výkonu

Řez je veden v oblasti šourku na postižené straně, kdy je postupně vypreparován cystický útvar spermatokély. V některých případech je během operace vhodné zavedení drénu, který je ponechán krátkodobě v pooperačním období. Operační rána se uzavírá vstřebatelnými stehy. Vzhledem k operaci v oblasti jemných tkání, nutno po výkonu počítat s postupně odeznívajícím výraznějším otokem. 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.

Komplikace zdravotního výkonu

Komplikací může být krvácení s následným odstraněním nadvarlete event. i varlete, vznik hematomu (krevní výron) ve štěně či dutině skrota (šourku), infekce v ráně s možným přechodem na nadvarle či varle. Může dojít i k znovuvytvoření spermatokély. Pokud je krvácení intenzivnější, je nutno ho řešit operační revizí. Vzhledem k používání vstřebatelného šicího materiálu není nutno extrahovat stehy, ty přibližně do 14 dnů vypadnou samy.

Pracovní schopnost bývá snižena zpravidla 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 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 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.....