

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Orchiektomie (odstranění varlete)

Orchiektomií (orchiepididymektomií) rozumíme odstranění varlete s nadvarletem a jejich obaly. Výkon se provádí pro pokročilý zánětlivý nález postihující tyto orgány nebo v rámci hormonální terapie při pokročilém nádorovém onemocnění prostaty, kdy se odstraňují obě varlata.

#### Popis zdravotního výkonu

Operaci provádíme v celkové nebo spinální narkóze na operačním sále. Kožním řezem na šourku (v případě potřeby jej rozšiřujeme směrem k tříslu) pronikneme do vlastní šourkové dutiny, kde uvolníme varle s obaly, které často intimně lnou k podkoží. Poté je izolován semenný provazec, který je přerušen a podvázán tak, aby nedošlo ke krvácení z cév semenného provazce. Po vysušení rány a kontrole krvácení v některých případech vkládáme do šourku drén. Vlastní rána je pak uzavřena jednotlivými vstřebatelnými stehy. Drén odstraňujeme dle odvodu tekutin z dutiny šourku, zpravidla druhý den po operaci. Výkon není příliš časově náročný (cca 15minut), za několikadenní hospitalizace (3denní), pracovní neschopnost zpravidla trvá 1-2 týdny.

#### Komplikace zdravotního výkonu

Komplikací může být krvácení a vznik hematomu ve stěně či dutině skrota (šourku). Pokud je krvácení intenzivnější, je nutno ho řešit operační revizí. Stav se může zkomplikovat infekcí v ráně, mohou nastat i horečky.

Alternativou v případech, kdy varlata odstraňujeme v rámci hormonální terapie je buď tzv. subkapsulární orchiektomie (odstranění pouze tkáně uvnitř varlete) či medikamentózní léčba. Výkon není příliš časově náročný (cca 15minut), za několikadenní hospitalizace (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 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.....