

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Roboticky asistovaná radikální prostatektomie (dVP)

#### Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

nádor prostaty ve stadiu onemocnění, které není rozšířeno mimo prostatu.

#### Popis zdravotního výkonu

Účelem tohoto zdravotního výkonu je odstranění celé prostaty včetně semenných váčků a chámovodů. Operace je provedena za pomoci robotického přístroje, který je ovládán operátorem dálkově prostřednictvím operační konzole. Výkon probíhá mini invazivně, z několika drobných vpichů na břicho. Roboticky asistovaný postup je spojen s lepším přehledem operačního pole, je šetrnější oproti dosud používaným způsobům operace, má méně komplikací a výrazně kratší pooperační rekonvalescenci.

**Zdravotní výkon bude probíhat takto:** po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, profylaktické podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech, trupem a hlavou dolů, je zjednan přístup do dutiny břišní prostřednictvím několika malých řezů (10 mm) vytvořených pro tzv. porty. Těmito přístupy (porty) jsou zavedeny operační nástroje robota, které ovládá operátor dálkově z konzole. Je odstraněna postupně celá prostata se semennými váčky a částí chámovodů. Po odstranění prostaty je našito hrdlo močového měchýře na močovou trubici tak, aby moč mohla opět odtékat přirozenou cestou z těla ven. V některých případech je výkon doplněn odstraněním tukové tkáně a mízních uzlin preparací v okolí velkých cév v oblasti malé pánve. Operační výkon je spojen se zavedením permanentního katetru (cévky) do močového měchýře na nezbytně dlouhou dobu a současně se zavádí drén jedním z portů na břicho.

**Důležité upozornění:** v některých případech (silné krvácení, anatomické anomálie cévního zásobení močového měchýře nebo prostaty, špatný přehled v operačním poli vlivem srůstů, zejména po předchozích operacích apod.) je nutné operační výkon za asistence robota ukončit a operaci provést klasicky, otevřenou cestou, řezem v podbřišku.

Po operaci je pacient přeložen na lůžko JIP na dobu 1-2 dní. Drén je odstraňován po 12-72 hodinách po operaci. Stehy nebo svorky na kůži se odstraňují 7.-10. den. Permanentní katetr (cévka) je ponechán 7-14 dní, k odstranění pacient přichází z domova.

**Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:** mezi vážné komplikace patří život ohrožující krvácení v oblasti operace, v průběhu a bezprostředně po výkonu, dále s tímto krvácením spojený šok.

Další vážnou, i když vzácnou, komplikací výkonu může být tromboembolická příhoda, dále pak poranění trávicího traktu, a to jak střeva, tak konečníku.

Mezi vážné komplikace patří též alergická reakce na kterékoliv léčivo či dezinfekční látku, a to v případech závažných dechových obtíží či anafylaktického šoku. Svědění či kopřivka jsou pak mírnými projevy alergické reakce.

V souvislosti s operací v dutině břišní může dojít také vlivem kontaminace močí či střevním obsahem k rozvoji zánětu pobřišnice, resp. vzniku opouzdřeného ložiska, tzv. abscesu, kde je obvykle nutná operační revize a podání antibiotik. Obecně po operacích v dutině břišní může vzniknout neprůchodnost střeva vlivem srůstů, kde tyto vazivové pruhy mohou střevní kličku zcela uzavřít. Záněty plic a dýchacích cest se objevují zejména u osob s již léčeným chronickým plicním onemocněním. Geneticky podmíněná je tvorba keloidních, vystouplých jizev, které se mohou objevit po jakékoliv operaci. Při velké námaze se může vyskytnout kýla v jizvě, která se objevuje i po komplikovaném hojení rány spojeném s infekcí, výjimečně reakcí na použití šicí

materiál. K méně závažným komplikacím po roboticky asistovaném odstranění prostaty pro nádor patří netěsnost nového spojení mezi močovým měchýřem a močovou trubicí, která se projeví výrazným únikem moče z drénu. Cévkou i drén je v tomto případě nutno ponechat delší dobu. Mezi běžné komplikace každé operace, včetně této, patří infekce v oblasti ran na břicho, dále infekce močových cest.

V průběhu operace se může vyskytnout plyn v podkoží (používaný k naplnění dutiny břišní), kdy vzniká tzv. podkožní emfyzém, ten ustupuje spontánně.

Vlastní operační výkon může dále vést k zhoršení interního či neurologického stavu, v závislosti na věku a přidružených chorobách, případně k trvalé invaliditě.

Nelze jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci během operace, případně v pooperačním období, která povede k úmrtí.

Je nutné přijmout i fakt, že provedením zdravotního výkonu nemusí být dosaženo očekávaného výsledku.

#### **Pozdní následky operace**

**Inkontinence (únik)** moče bývá spojen obvykle s výraznější námahou či pohybem, ale výjimečně jde o stavy zcela nekontrolovatelného úniku, kdy je nutné delší dobu používat protetických pomůcek. V odstupu 1 roku od operace je významný únik moče udáván ve 3-5 %, kdy je možno provést korekci úniku pomocí slingové operace či implantaci umělého svěrače.

**Erektivní dysfunkce** znamená ztrátu či výrazné omezení kvality ztopoření penisu. Tyto poruchy jsou poměrně úspěšně ovlivnitelné medikamenty.

#### **Poučení o případných alternativách shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu, jejich přednostech, rizicích:**

Laparoskopická radikální prostatektomie

Otevřená radikální prostatektomie

**Nevýhody** : méně šetrný výkon spojený s možností většího krvácení a delší rekonvalescence, zejména u otevřené operace.

Další možností léčby lokalizovaného nádoru prostaty je ozáření. Tato metoda neodstraňuje nádor a jeho okolí, ničí nádorové buňky zářením. Ve srovnání s operací je zde horší kontrola nádorového procesu, ale menší nežádoucí účinky léčby.

**Předpokládaná doba hospitalizace:** 4-7 dní

**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.....