

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

AMPUTACE PENISU

Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno provedení ČÁSTEČNÉ ÚPLNÉ AMPUTACE PENISU. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

• Co je amputace a jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Močová trubice v místě průchodu penisem může být zúžena jizvou po předchozích zánětech nebo operacích, nebo může být postižena zhoubným nádorem. Může dojít k postupnému rozpadu nádorem postižených tkání zevního genitálu s následnou infekcí a nemožností se vymočít nebo naopak k nekontrolovanému úniku moči. Při úplné amputaci je nutno vytvořit perineostomii – vyústění močové trubice na hrázi (prostor mezi šourkem a konečníkem). Adekvátní alternativa tohoto výkonu neexistuje.

• Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl byste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. Před celkovou anestézií nesmíte šest hodin přijmout žádné tekutiny a potravu. Před operací Vám bude provedeno oholení břicha v místě plánovaného řezu. Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé, nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace. Jsou to: předchozí operace v dané oblasti, alergie, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve či užívání léků zvyšujících krvácivost, závažné interní (vnitřní) choroby.

• Jaký je postup při provádění výkonu:

Vlastní operace je prováděna na operačním sále. V celkové nebo spinální anestézii je z podélného řezu na hrázi a nad sponou stydkou postupně odstraněn penis s topořivými tělesy a močovou trubicí, uvolněná močová trubice je vyšita na hráz. Zavede se močový katétr, někdy je nutno zavést jako další drenáž močového měchýře tzv. epicystostomii (vyústění močového měchýře přes kůži v podbřišku). Katétr bude odstraněn asi 3 týdny po operaci.

• Jaké jsou možné komplikace:

Jako každý operační výkon má i tento své komplikace:

- krvácení,
- infekční komplikace (infekce rány, teploty),
- zúžení zevního ústí močové trubice.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

• Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

V bezprostředních několika hodinách po operaci můžete mít bolesti v operační ráně. Ty jsou zcela přirozené a ošetřující personál je bude tlumit léky proti bolesti. Budete mít zavedenou infuzi a močovou cévku. Propuštění můžete být za několik dní po výkonu. Stehy vypadnou samy za 2 – 3 týdny. V případě totální amputace penisu budete močit vsedě močovou trubicí vyústěnou na hrázi.

razítko a podpis indikujícího lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:

