

## OBOUSTRANNÉ ODSTRANĚNÍ VARLAT PRO NÁDOR PROSTATY

Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno ODSTRANĚNÍ VARLAT. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

- **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Bylo u vás zjištěno nádorové postižení prostaty, vzhledem k celkovému rozsahu vašeho onemocnění je u vás vhodné snížit tvorbu mužských pohlavních hormonů, které silně ovlivňují nádorové buňky prostaty – urychlují jejich růst a množení. Tyto hormony jsou z velké části vytvářeny právě ve varlatech – jejich odstraněním tedy bude množství hormonů výrazně sníženo, výsledným efektem pak bude zpomalení až zastavení růstu vlastního nádoru prostaty.

- **Alternativa výkonu:**

Tato operační léčba v závislosti na pokročilosti nádoru prostaty někdy může jinou terapii doplňovat, nebo může být sama doplněna nebo nahrazena podáváním léků, které snižují hladinu mužských pohlavních hormonů. Alternativou je také subkapsulární orchiektomie, kdy odstraňujeme pouze dřev varlete a ponecháváme v šourku pouzdro s obaly.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

K hospitalizaci budete potřebovat předoperační vyšetření.

Pokud užíváte léky na „ředění“ krve, upozorněte na tuto skutečnost ošetřujícího lékaře a dohodněte se na dalším postupu. Od půlnoci před výkonem nejzte, nepijte a nekuřte. Za hospitalizace pak proběhne očista, včetně vyholení oblasti šourku.

- **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Operace se provádí v celkové event. svodné anestezii a trvá přibližně 30 minut. Operační řezy se vedou na šourku, z nich se odstraní varlata.

- **Jaké jsou možné komplikace:**

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších, ale i tak ne často se vyskytujících.

Alergická reakce - na léčivo nebo dezinfekční prostředek. Může mít formu kopřivky, zarudnutí, svědění kůže, dechových potíží, nízkého krevního tlaku až šokového stavu.

Krvácení - v operační ráně (projeví se modřinou nebo vytékáním krve z operační rány, vzácně si vyžádá novou operaci).

Infekce operační rány - projeví se bolestivostí trvající déle jak 48 hodin či znovuobjevením se bolesti v operační ráně. Většinou je doprovázená teplotou. Rána je zarudlá, bolestivá, se sekrecí tekutiny z rány.

Zánět žil - projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Pokud se krevní sraženina z žil uvolní a žilním řečištěm se dostane do plicních žil, dojde k tzv. plicní embolii.

Plicní komplikace - (zánět plic a dýchacích cest) se objevují častěji u osob s dříve přítomným onemocněním plic. Projeví se kašlem, teplotou, dušností, bolestmi v krku.

Mezi pooperační komplikace je možné zařadit i vedlejší účinky spojené s vysazením hormonů, jako jsou návaly horka, ztráta libida, potence, úbytek kostní a svalové tkáně, mírné zvětšení prsních žláz. Je jasné, že je vyloučeno mít potomky. Ztráta varlat jistě může přinést i potíže psychického rázu.

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

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Pooperační stav bývá provázen otokem šourku. Délka hospitalizace je asi 2-4 dny.

Po operaci se můžou vyskytovat návaly horka, slabosti připomínající symptomy ženského klimakteria. Dlouhodobě je zde vyšší riziko osteoporózy (řidnutí kostí).

<b>razítko a podpis indikujícího lékaře</b>	
---	--


**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.

Pokud bude odstraněno pouze jedno varle: potvrdil jsem místo výkonu.

**Identifikační údaje pacienta:**

**V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: