INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ODSTRANĚNÍ ZVĚTŠENÉ/ZBYTNĚLÉ ČÁSTI PROSTATY OTEVŘENOU OPERACÍ Z ŘEZU V PODBŘIŠKU

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu (díky zmenšení objemu prostaty) je zajištění dobrého vyprazdňování močového měchýře a tím zmínění potíží nebo zabránění vzniku dále uvedených následků. Následkem tohoto onemocnění nebo stavu, může dojít k postupu onemocnění (dalšímu zvětšování prostaty), k opakovaným infekcím moče, krvácení z močových cest, vzniku kamenů v močovém měchýři nebo vzniku výchlipek (divertiklů) močového měchýře, postupnému zhoršování močení nebo až k jeho úplné zástavě (retenci), vzniku zbytkové moče (rezidua) v močovém měchýři, jejímu narůstání, které může vést k městnání v horních močových cestách a porušení funkce ledvin.

Výkon má následující rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Po operaci je obvyklá krev v moči. Někdy je kvůli tomu nutné podat krevní transfuzi nebo provést ještě jednu operaci.
- Únik moče z močového měchýře do operační rány nebo do břicha.
- Poranění močovodu v močovém měchýři při operaci.
- Únik moče (inkontinenci) po odstranění močové cévky. U většiny mužů je pouze přechodný, ale 2-3 % může být tento stav trvalý.
- U malé části mužů po operaci zhoršení erekce.
- Téměř vždy poruch ejakulace ve formě úplného chybění, nebo může docházet k proniku spermatu (semene) do močového měchýře (retrográdní ejakulace).
- U zhruba 10 % operovaných vznik kýly v jizvě.
- Vznik infekce v moči, v ráně nebo zánět nadvarlete.
- Vznik zúžení močové trubice nebo hrdla močového měchýře.
- Riziko embolie plic (zanesení krevní sraženiny do plic).

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Sledování: pravidelná kontrola vyprazdňování močového měchýře pomocí měření průtoku moče a sledování zbytkového objemu moči po vymočení ultrazvukem, sledování potíží s močením pomocí dotazníku, je to možné jen pokud se neobjevují komplikace, jako jsou záněty, krvácení, zástava močení.

Podávání léků: ke zlepšení potíží, ale i to je možné jen dokud se neobjeví komplikace.

Zavedení cévky do močového měchýře přes močovou trubici nebo podbřišek: v tomto případě je ale nutné cévku pravidelně vyměňovat každých 4-6 týdnů.

Endoskopické nařízntutí prostaty (transuretrální incize): je výkon s přístupem přes močovou trubici, kdy se na dvou místech prostata nařízne. To je vhodné jen u prostaty menší velikosti. Efekt nemusí být dostatečný,

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

ale sníží se například riziko poruchy ejakulace. Výkon je prováděn přes močovou trubici a je pod optickou kontrolou, operatér sleduje celý výkon na obrazovce.

Endoskopická resekce prostaty přístupem přes močovou trubici (transuretrální resekce prostaty): umožňuje takto odstranit část zvětšené části prostaty. Výkon je prováděn přes močovou trubici a je pod optickou kontrolou, operatér sleduje celý výkon na obrazovce. Výkon je méně zatěžující, obvykle je spojen s menší krevní ztrátou a také doba zavedení močové cévky je kratší. Tímto způsobem je možné ale operovat prostaty, které nejsou velmi výrazně zvětšené, protože by operace byla příliš dlouhá. Operace také není příliš vhodná, pokud je v močovém měchýři jeden objemný kámen nebo naopak jejich velké množství, nebo pokud je potřeba odstranit výchlipku močové měchýře.

Operace prostaty přes močovou trubici s použitím holmiového laseru na vyřezání zbytnělé tkáně: výsledek je stejný jako u operace s mechanickým řezáním, ale je možné jej použít i u větších prostat a má menší riziko krvácení. Je nutné mít speciální výkonný přístroj.

Operace přes močovou trubici s použitím „zeleného" laseru k odpaření zbytnělé tkáně: je spojená s minimálním rizikem krvácení, doba zavedení cévky je kratší. Po operaci je na přechodné období více potíží s močením jako například pálení při močení. Je nutné mít speciální výkonný přístroj.

Ostatní operace přes močovou trubici na principu radiových vln, tepla, ultrazvuku nebo jiných typů laserů: výkon samotný je obvykle méně zatěžující, ale prostata se zmenší podstatně méně. Na přechodnou dobu po operaci může být močení zhoršeno. Je nutné mít speciální přístroje.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Močový měchýř se nejprve naplní tekutinou a z řezu na podbřišku se pak pronikne k močovému měchýři. Poté se zevnitř přes močový měchýř provede vyloupnutí zvětšené části prostaty. Na hrdlo močového měchýře se pak založí několik stehů ke kontrole krvácení a močovou trubicí se zavede cévka tak, že její balónek bude v místě po odstraněné prostatě a bude toto místo stlačovat a tak pomáhat zástavě krvácení. Močový měchýř se pak opět uzavře a zavede se do něj trubička přes podbřišek k jeho proplachování. Do oblasti před močový měchýř se pak vloží drén (trubička) k odvodu pooperačního sekretu a operační rána se uzavře.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Na 4-6 týdnů po operaci není možno provádět větší fyzickou námahu (včetně sportu, posilovny, práce na zahradě) nebo zvedat těžší břemena. Pracovní neschopnost závisí na obtížnosti vaší práce, obvykle však bývá 4-6 týdnů. Je doporučeno pít dostatek tekutin (2-2,5 litru za den) nepít mnoho kávy, nebo jiných kofeinových nápojů a alkoholu, protože jsou dráždivé. Je vhodné zabránit prochlazení. Do odstranění stehů není vhodné koupání, je doporučeno jen sprchovat se.

Další potřebná léčba:

Kontrola po operaci je zhruba za 2-4 týdny, je možné provést kontrolní vyšetření moče na zjištění infekce. V čase se vyprazdňování močového měchýře kontroluje ultrazvukem a také kontrolou průtoku moče. Další léčba se eventuálně řídí také podle výsledku histologie (zpracování odebrané části prostaty pod mikroskopem).

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

....

podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka