VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

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

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

DIAGNOSTICKÁ LAPAROSKOPIE PRO NEHMATNÉ VARLE

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

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

Diagnostická laparoskopie znamená vyšetření třísla, šourku a okolí genitálu v celkové anestezii. Nebude-li nalezeno pohmatem varle, pak se provede diagnostická laparoskopie. Dle nálezu při diagnostické laparoskopii se odstraní atrofické intraabdominální varle nebo se stáhne v břišní dutině zadržené varle do šourku a eventuálně se přeruší jeho cévy, bude-li varle uloženo příliš vysoko a cévy nedovolí jeho primární stažení do šourku. Vlastní stažení varlete do šourku bude v takovém případě provedeno v další době v odstupu 3 měsíců. Jestliže se naleznou tepny a žíly, které patří k varleti, jak vstupují do tříselného kanálu, laparoskopický výkon se ukončí a bude se pokračovat otevřenou operací v příslušném třísle. Jestliže se najde při diagnostické laparoskopii jen slepě končící cévy výkon se ukončí.

V případě, že se vyhmatá v třísle při vyšetření v anestezii útvar, který by mohl odpovídat varleti, bude se pokračovat revizí třísla a dle nálezu se eventuálně odstraní atrofické (malé) varle, či se stáhne varle do šourku (přiměřené, dobře vitální varle).

Operace na genitálu, včetně endoskopických a případné zavedení cévky do močových cest zahrnuje vždy, je-li to možné (předkožka není zúžená), uvolnění předkožky (rozrušení konglutinací, přilepení předkožky k povrchu žaludu) a dezinfekci vaku předkožky!!!

Předpokládaný prospěch:

Nehmatné a tudíž i nesestouplé varle znamená riziko poruchy vývoje varlete a jeho funkce, možný vývoj jeho hypotrofie (zmenšení) až atrofii varlete (zánik varlete). Vzhledem k faktu, že nesestouplé varle je zatíženo vyšším rizikem vývoje nádoru varlete (rakoviny varlete), je ponechání varlete mimo pravidelnou kontrolu (mimo šourek) spojeno s rizikem pozdního rozeznání nádorových změn v tomto varleti.

Možné následky a rizika:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog).
- Krvácení do močových cest a přítomnost krve v moči.
- Poranění aorty nebo dolní duté žíly s krvácením.
- Poranění střeva nebo slinivky břišní.
- Poranění močového měchýře.
- Infekce v místě operační rány, v moči nebo jinde v těle.
- Dočasné omezení funkčnosti střev nebo jejich nefunkčnost/neprůchodnost (ileus).
- Riziko průniku plynu do cévního řečiště během operace, který je pak vmetnut do plic jako vzduchová embolie.
- Vznik plicní embolie v pooperačním období (ucpání plicních tepen).
- Vznik kýly v jizvě.
- Oblast pod operační jizvou může být citlivá méně nebo zcela necitlivá.
- Poranění chámovodu, cév varlete a varlete samotného.
- I přes úspěšné stažení varlete do šourku přetrvává riziko poruchy vývoje a funkce varlete a zvýšené

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

riziko vývoje nádoru varlete (rakoviny varlete).

- Velmi zřídka (cévní anomálie) hrozí riziko atrofie (zmenšení) varlete na operované straně.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Neexistuje jiná lepší metoda pro diagnostiku a léčbu nehmatného varlete!!!

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po vyšetření v celkové anestezii, bude-li nalezen útvar, který by mohl odpovídat varleti, otevře se tříselný kanál, útvar bude identifikován a dle nálezu bude odstraněn (bude-li atrofický), nebo se stáhne do šourku (bude-li se jednat o varle, u kterého se dá očekávat další vývoj).

V případě, že v celkové anestezii bude nenalezen útvar, který by mohl odpovídat varleti, provede se diagnostická laparoskopie. V poloze na zádech se vpichem přes pupek naplní dutina břišní plynem (CO_2). Do vzniklé dutiny se zavedou další pracovní vstupy (porty). Přes tyto vstupy pak operatér provádí operaci dlouhými speciálními nástroji. Prohlédne se celá břišní dutina a místa možného uložení varlete.

Podle nálezu bude následovat další postup:

- Pokud bude zjištěno slepé zakončení cév varlete bez nálezu varlete, bude nález uzavřen jako chybějící varle a laparoskopický výkon bude ukončen.
- Pokud varle nebude nalezeno a cévy varlete budou vstupovat do tříselního kanálu, pak bude následovat otevřená revize tříselního kanálu, při nálezu kvalitního varlete jeho stažení do šourku, při nálezu velmi malého varlete jeho odstranění.
- Při nálezu drobného varlete v břišní dutině jeho odstranění laparoskopickou technikou.
- Při nálezu normálního či jen trochu menšího varlete v břišní dutině: buď rovnou stažení varlete do šourku jednodobou operací s otevřením třísla či bez jeho otevření. Při příliš vysoké poloze varlete jen přetnutí tepen a žil varlete a ponechání zásobení varlete z cév chámovodu, jako 1. doba operace, 2. doba by v tom případě následovala za 3 měsíce s úspěšností cca 85%. Riziko atrofie (zániku varlete) se pohybuje kolem 15%.
- Při nálezu cév vstupujících do tříselného kanálu, ukončíme laparoskopickou operaci a bude se pokračovat revizí třísla. Zde může být nalezeno malé atrofické varle, které se odstraní. V případě nálezu varlete přiměřeného vzhledu, bude provedeno jeho stažení do šourku. Výkon bude probíhat následovně: provedení řezu v podbřišku nad tříselním kanálem, bude vyhledáno varle v tříselním kanále, bude uvolněno, podvázán eventuální kýlní vak, který může nesestouplé varle doprovázet. Varle bude protaženo do šourku a fixováno (přišito) z malého řezu na šourku. Při kratším provazci bude fixováno (přišito) zevně přes tamponek.

Pozor: Někdy je nutné pro bezpečné dokončení operace přerušit laparoskopii a provést změnu na otevřenou operaci, kdy se provede zcela klasický řez na břiše a operace se takto dokončí. Předem však nelze předvídat, kdy to bude nutné.

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

Na dobu 4-6 týdnů je doporučeno nezvedat těžší břemena, vyvarovat se výraznější fyzické námahy (např. sport, posilovna). Je vhodný přiměřený příjem tekutin v množství dle věku (1-2,5 litru) denně. Do plného zhojení operační rány a odstranění stehů je vhodné jen sprchování a nedoporučuje se koupání v bazénech nebo koupalištích. Několik prvních dnů po operaci můžete pociťovat bolesti v ramenou.

Změna zdravotní způsobilosti obvykle nevzniká.

Další potřebná léčba:

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Urologická kontrola s kontrolním vyšetřením ultrazvuku šourku a někdy kontrolní vyšetření spermiogramu.

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