

Amputace penisu

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o amputaci penisu pro nádorové onemocnění.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je amputace penisu:

Chirurgické řešení při nádorovém postižení penisu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Při prokázaném nádorovém onemocnění penisu, které bývá nejčastěji na žaludu a na vnitřním listu předkožky, a které je prokázáno předchozím histologickým vyšetřením vzorku tkáně, je nutno toto nádorové ložisko odstranit.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

K plánovanému operačnímu výkonu je nutné zajistit výsledky interního předoperačního vyšetření, které Vám zajistí Váš praktický lékař (odběry krve a vyšetření moce, RTG plic a EKG). Tato vyšetření jsou důležitá k posouzení Vaší schopnosti podstoupit operativní zákrok v celkové anestezii s upozorněním na možná rizika.

Vaše osobní příprava k výkonu spočívá v tom, že v den před operací od půlnoci nebudete jíst, pít ani kouřit.

Upozorníme Vás na význam dechového cvičení po operaci, pohybu dolními končetinami a včasné mobilizaci po operaci.

Večer před výkonem Vás upozorníme na ranní užití léku na tlak a srdce, můžete zapít douškem vody.

V den operace Vás čeká oholení operačního pole s následnou desinfekcí, které provádí ošetřovatel. K tomuto úkonu Vám bude zajištěno soukromí, pak provedete celkovou koupel, jste-li nesoběstačný, pomůžeme Vám.

Jste-li diabetik, budeme Vám kontrolovat glykémii, podle hodnot budete dostávat infuze glukózy s inzulinem. Dle ordinace lékaře provedeme bandáže dolních končetin, pak Vás po vymočení, odložení šperků, zubních náhrad a podání premedikace, což jsou léky na zklidnění a přípravu k narkóze, odvezeme na operační sál s dokumentací a předáme sálové sestře.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestezii a jeho princip spočívá v odstranění nádorové tkáně penisu s přílehlou zdravou tkání. Rozsah amputace závisí na rozsahu nádorového postižení, snahou operátora je zachovat funkční močovou trubici za podmínek dostatečné onkologické radikalitě výkonu. Do doby zhojení je v močovém měchýři zavedena cévka. Další onkologická léčba závisí na druhu a stupni nádorového onemocnění.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Krvácení z místa amputace, komplikované hojení operační rány. Tyto komplikace závisí na celkovém stavu pacienta a na jeho přidružených chorobách (diabetes, cévní onemocnění).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci budete převezeni na standardní pokoj, sestra bude sledovat Váš celkový stav, krevní tlak, puls, tělesnou teplotu, operační ránu, rozsah krvácení, bolesti, průchodnost nitrožilní kanyly. Musíme Vám zajistit bezpečnost po celkové anestezii a bezproblémové odeznění všech jejich příznaků. V případě spinální anestezie musíte 24 hodin ležet v poloze na zádech, budete mít sníženou citlivost dolních končetin, která se bude postupně obnovovat. Sledovat musíme také vyprazdňování močového měchýře, pokud se Vám vyprázdnit nepodaří, zavede Vám lékař za sterilních podmínek močový katétr do močového měchýře, kterým bude moč odváděna do sběrného sáčku upevněného na lůžku. Sestra Vám předvede manipulaci s močovým katétrek mimo lůžko. Při bolestech po operačním výkonu Vám dle ordinace lékaře budeme aplikovat léky proti bolesti. Po operaci Vám budou podávány tekutiny dle ordinace lékaře. Přeazy operační rány Vám budou prováděny dle ordinace lékaře, který taktéž rozhodne o Vašem propuštění z nemocnice. U propuštění Vás budeme informovat o délce fyzického omezení a dalších kontrolách. Omezení zvyklého způsobu života se odvíjí od toho, že se jedná o amputační výkon a od dalšího průběhu choroby.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Jiné možné řešení než chirurgické při nádorovém postižení penisu není.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl jsem možnost zeptat lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. Lékařem jsem byl poučen o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient není schopen podpisu. Svůj souhlas vyjádřil:

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře