

## Operace na zevním genitálu

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

#### Vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci na zevním genitálu.

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 operace na zevním genitálu:

**Hydrokýla** – je způsobena zmnožením tekutiny v obalech varlete buď zvýšenou produkcí, nebo sníženým vstřebáváním. Lze ji někdy řešit punkcí a odsátím obsahu hydrokýly, ale je velká pravděpodobnost recidivy onemocnění. Rekonvalescence po operaci trvá několik týdnů.

**Spermatokéla** – příčinou je uzávěr ve vývodných semenných cestách, jehož důsledkem je vytvoření cystické dutiny v průběhu těchto semenných cest. Nejčastěji se nachází při horním pólu varlete a může být i mnohočetná.

**Chronický zánět nadvarlete** – vzniká opakovanými akutními záněty, které se hojí jizvami. Ve svém důsledku se projevují zatvrdnutím a zduřením v nadvarleti.

**Akutní skrotum (torze varlete, torze přívěšku varlete, úraz varlete)** – náhle vzniklé onemocnění, které se projevuje bolestmi a zarudnutím poloviny šourku. V případě úrazu je spojeno s krvácením do varlete a jeho okolí. Může být provázeno poraněním kůže a obalů varlete. Torze varlete je způsobena otočením varlete na cévní stopce s následným zhoršením prokrvení varlete. Není-li tato situace urgentně řešena, může dojít k odumření varlete. Méně závažné je otočení přívěšku varlete, které probíhá méně dramaticky. Operační revize v tomto případě je nutná pro vyloučení možné torze varlete. Akutní skrotum nemá alternativu řešení a jenom operace upřesní a vyřeší stávající onemocnění.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Při neodkladném přijetí je předoperační vyšetření provedeno za hospitalizace a doba výkonu je určena podle posledního příjmu potravy. K plánovanému operačnímu výkonu přicházíte se všemi výsledky, které jsou k operaci nutné. Jsou to výsledky interního předoperačního vyšetření, které Vám zajistí Váš praktický lékař (odběry krve, vyšetření moče, 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 mobilizace po operaci.

Večer před výkonem Vás upozorníme na užití ranních léků 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 zajištěna intimita a soukromí, pak provedete celkovou koupel, jste-li nesoběstační, pomůžeme Vám.

Jste-li diabetik, budeme Vám kontrolovat glykémii, podle hodnot budete dostávat infuze glukózy s inzulinem dle ordinace lékaře. 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:**

Vlastní operace se provádí v celkové anestezii z řezu na příslušné polovině šourku, po ozřejmění patologických změn je postižená tkáň (spermatokéla, chronický zánět nadvarlete, torze přívěšku) odstraněna. V případě hydrokély je otevřením obalů a jejich převrácením zrušen vak hydrokély. V případě torze varlete záleží na stavu prokrvení varlete. V případě dobrého prokrvení je varle ponecháno ve skrotu a přišito, aby se zamezilo opakovanému otočení. V případě známek pokročilého postižení varlete je nutno varle odstranit. Při úrazu v oblasti šourku se operační postup odvíjí od rozsahu poranění, od konzervativního postupu, až po nutnost odstranění některých orgánů šourku. Do dutiny šourku je po operaci podle stavu zaveden tenký drén, který se v krátké době odstraní.

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

Po operaci budete převezeni na standardní pokoj, sestra Vám bude sledovat životní funkce (krevní tlak, tep, tělesná teplota), 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 katetr do močového měchýře, kterým bude moč odváděna do sběrného sáčku upevněného na lůžku. Sestra Vám předvede manipulaci s močovým katetrem 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. Převazy operační rány Vám budou prováděny dle ordinace lékaře, který taktéž rozhodne o Vašem propuštění z nemocnice. U propuštění Vás budeme informovat o délce fyzických omezení a dalších kontrolách.

## **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Komplikací výše uvedených výkonů může být přetrvávající otok, v případě možné infekce zarudnutí s hnisavou sekrecí. Ostatní možné komplikace se mohou odvíjet od celkového zdravotního stavu pacienta (diabetes, cévní onemocnění, onemocnění srdce, plic, apod.). Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních a další operační zákroky.

## **Jaké jsou možné alternativy výkonu:**

Ve výše popsaných diagnózách nejsou alternativy operačního řešení.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, 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 se 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 vysvětluje pohovor provedl

**Pacient není schopen podpisu. Svůj souhlas vyjádřil:**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře