

## Operace prostaty klasickým přístupem

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

### Vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci prostaty klasickým přístupem. 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 prostaty klasickým přístupem:

Je to operační postup, který spočívá v odstranění zbytné části prostaty kolem močové trubice skrz otevřený močový měchýř.

### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Tuto operaci provádíme v případě objemného adenomu prostaty či v případě, kdy adenom prostaty je sdružen s jiným onemocněním – vychlípka močového měchýře, kameny v močovém měchýři.

### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Předoperační příprava zahrnuje všechna vyšetření, která jsou k danému výkonu nutná a zajistí Vám je Váš obvodní lékař. Jsou to odběry krve, vyšetření moče, RTG plic, EKG a interní vyšetření s posouzením Vaší schopnosti podstoupit operační výkon a upozorněním na možná rizika. Jste-li diabetik, kardiak, trpíte hypertenzí (vysoký krevní tlak), poruchou srážlivosti krve či jinou nemocí, bývá někdy nezbytná medikamentózní (léková) příprava ke kompenzaci těchto přidružených chorob. K operacím, kde je předpoklad většího krvácení, zjišťujeme i krevní skupinu a pro případné doplnění ztratíte Vám objednáme krevní deriváty (transfúze krve).

Upozorníme Vás na problémy, jež mohou pooperační stav provázet, význam dechového cvičení, pohybu dolních končetin a včasné mobilizace v rámci prevence možných komplikací a rizik. Zmíníme se Vám rovněž o možnosti tlumení vzniklých bolestí analgetiky.

Lékař Vám navrhne nejvhodnější operační řešení, jeho techniku a způsob provedení. Vaše vlastní příprava bezprostředně k operaci spočívá v řádném vyprázdnění, večer před operací dostanete očistné klyzma (nálev či klystýr), úpravě nehtů, dále budete poučeni o nutnosti lačnění, užití ranních léků na tlak a srdce můžete zapít douškem vody. Před operací nemocní již nevečeří, od 24 hodin nepřijímají ani tekutiny a platí zákaz kouření.

V den operace Vás ještě čeká oholení operačního pole s následnou dezinfekcí, ošetřovatel Vás oholí. Nemusíte se obávat, vždy Vám bude u prováděných úkonů zajištěno soukromí.

Poslední fáze přípravy zahrnuje bandáže dolních končetin, odstranění zubních náhrad a šperků, můžete využít možnosti jejich přechodného uložení v našem trezoru. Na oddělení Vám mohou být v některých případech ještě aplikovány infuze a antibiotika a pak Vás již po vymočení 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 provedení výkonu:**

Výkon je prováděn v celkové anestezii nebo při umrtvení dolní poloviny těla. Vleže na zádech je řez veden v podbřišku ve střední čáře, po izolaci přední stěny měchýře je tato otevřena a adenom prostaty je uvolněn od pouzdra prostaty a odstraněn. Do močového měchýře je skrz močovou trubici zaveden katetr a jeho balónek je naplněn tekutinou a umístěn v lůžku po odstraněném adenomu. Lůžko po adenomu je směrem k měchýři uzavřeno stehy a naplněný balónek slouží ke stavění krvácení po odstraněném adenomu. Měchýř je uzavřen a je do něj zaveden pojistný drén, vyvedený přední stěnou břišní. Tento drén a katetr zavedený močovou trubicí umožňují pooperační proplachy močového měchýře. K přední stěně měchýře je zaveden drén odvádějící rannou sekreci.

Během několika prvních dnů po operaci je měchýř proplachován sterilní tekutinou, postupně je vyprazdňován balónek v lůžku po adenomu a katetr je fixován náplastí, je odstraněn drén od měchýře a později taky pojistný drén zavedený v močovém měchýři.

Měchýř se zahojí při zavedeném katetru a za asi 10 dnů je katetr vytažen.

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

V prvních dnech po vytažení katetru mohou být problémy s udržení moči a bývá obvyklé pálení při močení. Všechny tyto potíže postupem času vymizí.

Alergické reakce na podané léky nebo desinfekci jsou vzácné, ale mohou se vyskytnout.

V případě zvýšeného krvácení mohou být krevní ztráty hrazeny transfuzemi. Další možnou komplikací může být trombo-embolie u déle ležících pacientů, u pacientů s žilním onemocněním. Jako prevence tohoto onemocnění slouží bandáž dolních končetin, event. léky ovlivňující srážlivost krve.

Jelikož je močový trakt velmi náchylný ke vzniku infekce, přes všechna preventivní opatření zamezující vzniku této komplikace se jí někdy nemůžeme vyhnout. V důsledku možné infekce operační rány může dojít k prodloužení hojení. Ostatní možné komplikace se mohou odvíjet od celkového zdravotního stavu pacienta (diabetes, cévní onemocnění, onemocnění srdce, plic atd.)

Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních a další operační zákroky.

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

K dobrým výsledkům operačních zákroků nezbytně patří komplexní péče, kterou poskytujeme na pooperačních pokojích. Jste-li diabetik, budeme Vám dle ordinace lékaře kontrolovat glykémii, podle hodnot budete dostávat infuze glukózy s inzulinem.

Pravidelně budou sledovány životní funkce (krevní tlak, tep, tělesná teplota), stav zornic a kůže, zajistíme Vám hydrataci, klidový režim, budeme sledovat operační ránu, rozsah krvácení, průchodnost drenáží, nitrožilních kanyl a močového katétru. V případě potřeby Vám dle ordinace lékaře drény propláchneme sterilní vodou. Musíme Vám také zajistit bezpečnost po celkové anestezii a bezproblémové odeznění všech jejích příznaků. V případě spinální anestezie musíte 24 hodin ležet v poloze na zádech, budete mít sníženou citlivost dolních končetin, která se bude postupně obnovovat. Neopomeneme také sledovat střevní peristaltiku, k jejímu plnému obnovení podáváme nemocným po velkých operacích 3. pooperační den nálev dle ordinace lékaře.

Dle potřeby a ordinace lékaře Vám budou odebírány ke kontrolním vyšetřením vzorky krve, aplikovány infuze, transfuze krve, antibiotika a v případě bolesti analgetika.

Pečlivým sledováním Vašeho zdravotního stavu předcházíme možným komplikacím, v případě jakékoliv změny ihned přivoláme lékaře a zahájíme příslušnou léčbu.

Zajišťujeme Vaši postupnou mobilizaci, 3. pooperační den dostanete dle ordinace lékaře tekutou dietu a přeložíme Vás zpět na standardní pokoj. Převoz operací rány Vám budou prováděny dle ordinace lékaře, který taktéž rozhodne o odstranění drénů a o Vašem propuštění z nemocnice.

U propuštění Vás budeme informovat o nutnosti a délce fyzických omezení, dalších kontrolách a dietních opatřeních.

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

Tato operace při objemném adenomu prostaty nemá v současnosti adekvátní alternativu. Na některých specializovaných pracovištích je operace objemného adenomu prováděna laserem. Omezení zvyklého režimu je v řádech týdnů.

**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 vysvětlující pohovor provedl

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

popište způsob:

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

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