

Radikální prostatektomie

Pacient (Štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o radikální prostatektomii (radikální odstranění prostaty). 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 radikální prostatektomie:

Radikální prostatektomie je operační postup, který spočívá v odstranění prostaty s prostatickým pouzdrém a semennými vajíčky.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem radikální prostatektomie je nález lokalizovaného nádoru prostaty.

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-li hypertenzí (vysoký krevní tlak), poruchou srážlivosti krve či jinou nemocí, bývá někdy nezbytná medikamentózní (léková) příprava ke kompenzaci těchto přidružených chorob. Před operací Vám zavedeme centrální žilní katetr. K operaci, kde je předpoklad většího krvácení, zjišťujeme i krevní skupinu a pro případné doplnění ztrát 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 k operaci spočívá v řádném vyprázdnění (večer před operací dostanete očistné klyzma – nálev či klystýr), úpravě nehtů. Dále budete poučeni o nutnosti lačnění a užití ranních léků (pokud je užíváte) na tlak a srdce, které můžete zapít douškem vody. Před operací již nebudete večere a od 24 hodin nebudete přijímat ani tekutiny, také platí zákaz kouření. V den operace Vás ještě čeká oholení operačního pole ošetřovatelem s následnou dezinfekcí. 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 budou aplikovány infuze, antibiotika a nízkomolekulární Heparin (Fragmin) a pak Vás po vymočení a podání premedikace (léky na zklidnění a přípravu k narkóze) odvezeme na operační sál a předáme sálové sestře.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon je prováděn v celkové anestezii nebo při umrtvení dolní poloviny těla, vleže na zádech. Řez je veden v podbřišku ve střední čáře, po izolaci části močového měchýře a prostaty je prostata s pouzdrém a semennými vajíčky odstraněna tak, aby byly zachovány nervové cévní svazky důležité k zachování kontinence a pokud možno i erekce. Poté se sešije močová trubice s močovým měchýřem a zavede se močový katetr, jehož balónek je naplněn tekutinou. V místě po odstranění prostaty je zaveden drén odvádějící ranou sekreci.

V pooperačním průběhu je pacient v klidovém režimu na pooperačním pokoji cca 3–4 dny, poté se odstraňuje drén a v průběhu 7 až 21 dnů permanentní katetr.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

V prvních pooperačních dnech se může vyskytnout krvácení z rány, kterému se snažíme vyhnout co nejpečlivějším ošetřením cév v okolí prostaty při operaci, eventuálně krevními transfuzemi. Také se může vyskytnout trombo-embolie u déle ležících pacientů s žilním onemocněním. Jako prevence tohoto onemocnění slouží bandáž dolních končetin a léky ovlivňující srážlivost krve, proto preventivně podáváme Fragmin a včas pacienta mobilizujeme. Alergické reakce na podané léky, desinfekci jsou vzácné, ale mohou se vyskytnout. V pozdějším období se může vyskytnout erektilní dysfunkce, určitý stupeň pomočování nebo zúžení ve spoji mezi močovou trubicí a močovým měchýřem. Ostatní možné komplikace se mohou odvíjet od celkového zdravotního stavu pacienta (diabetes mellitus, 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, puls, tělesná teplota), stav zornic a kůže, zajistíme Vám hydrataci, klidový režim, budeme sledovat operační ránu, rozsah krvácení, průchodnost drenáží, nitrožilních kanyl a močového katetru. 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 odebrány ke kontrolním vyšetřením vzorky krve, aplikovány infuze, transfúze 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. Převazy operační 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:

Alternativní řešení je radioterapie, která se indikuje u starších pacientů při vyšších stadiích nádoru prostaty, u pacientů s jinými závažnějšími onemocněními, kde je riziko celkové anestezie, nebo kteří odmítnou radikální prostatektomii.

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 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