

Příloha k informovanému souhlasu

s plánovaným výkonem

Operace hydrokély (vodní kýly)

V rámci snahy o Vaši dokonalou informovanost o Vašem zdravotním stavu nabízíme doplňující písemný materiál, ve kterém se snažíme podat co nejvíce informací o plánovaném léčebném postupu. Základní informace Vám byla podána ošetřujícím lékařem ať již v ambulantním traktu či na lůžkovém oddělení kliniky. Jsme si však vědomi toho, že se jedná o spoustu nových a svým obsahem velmi závažných sdělení, které jistě při prvním ústním sdělení všechny nemůžete v plném rozsahu vstřebat a adekvátně zhodnotit.

Vážený paciente,

Na základě zhodnocení Vašeho aktuálního zdravotního stavu, provedených vyšetření, Vám bylo lékařem indikováno provedení operace hydrokély.

Jaký je důvod (indikace) k výkonu:

Operace se provádí za účelem odstranění hydrokély. Hydrokéla vzniká nahromaděním tekutiny v obalech varlete. V dospělosti vzniká nejčastěji po zánětu či úrazu varlete, v souvislosti s poškozením cévního zásobení, ale může být přítomna i u nádorů varlat/nadvarlat, či po operaci tříselného kanálu. Často je však příčina neznámá.

Alternativní výkony:

Jinou alternativou je punkce (napíchnutí) hydrokély a vypuštěním tekutiny, tento výkon je však zatížen velkým počtem recidiv (opakování), a také rizikem zavlečení infekce do dutiny skrota (šourku).

Jaká je příprava před výkonem:

Před operací bude provedeno interní předoperační vyšetření a anesteziologické vyšetření se zhodnocením Vašeho celkového zdravotního stavu před operací. Pokud užíváte léky na ředění krve, informuje svého ošetřujícího lékaře a domluvíte se na dalším postupu. Před operací je nutné oholení operačního pole a zabandážování dolních končetin z důvodu prevence žilní trombózy. Večer před operací Vám budou podány léky na ředění krve, a od půlnoci prosím nejezte, nepijte, nekuřte.

Jaký je postup výkonu:

Operace se provádí v celkové nebo svodné anestézii v poloze na zádech. Operační výkon trvá přibližně 30 minut. Samotný výkon spočívá v provedení malého řezu na postižené straně šourku, otevření obalů varlete a vypuštění tekutiny, a následné chirurgické upravení obalů varlete tak, aby k hromadění tekutiny v šourku již nedocházelo. Někdy se do šourku zavádí drén, z důvodu odvodu tekutin z dutiny šourku, a většinou se odstraňuje druhý den po operaci. Kůže šourku je šita vstřebatelnými stehy, které v průběhu cca 14 dní samy vypadnou.

Možné komplikace:

Po výkonu obvykle dochází k otoku šourku, který není komplikací, ale následek operace a postupně odezní. Celkové riziko vzniku komplikací se pohybuje okolo 19%, toto zahrnuje vznik pooperačního

hematomu, infekci, recidivu hydrokély, nezhojení operační rány, poranění semenného provazce a chronickou pooperační bolest.

Z častějších komplikací může dojít po operaci ke krvácení a vzniku hematomu (v cca 5% případů), většinou je krvácení malé a nevýznamné a je řešeno konzervativně – podáváním léků a kontrolou operační rány, vzácně se vyskytující významné krvácení se vznikem významného hematomu si může vynutit další operaci s cílem ošetření zdroje krvácení.

Téměř po každé operaci se může objevit teplota způsobená reakcí organismu na operaci, která by měla do 48hod od operace odeznít. Další, méně častou komplikací (do 3%) může být infekce rány nebo varlete, která se objevuje většinou až za několik dnů po operaci a projevuje se zvýšením bolestí v ráně, vzestupem teploty, zatvrdnutím v ráně a celkovým zhoršením stavu. Při vzniku abscesu ve varleti si stav může vyžádat provedení odstranění varlete, tato komplikace je však velice raritní. Vzácně (pod 1%) může dojít k recidivě hydrokély či poranění semenného provazce.

Z pozdních komplikací se může vyskytnout kosmeticky nevyhovující vystouplá jizva (keloidní jizva).

Také se může vyskytnout zánět močových cest, který je léčen antibiotiky.

Každý operační výkon je vždy zátěž pro organismus. Přestože veškerá vyšetření prokázala, že operace je pro vás bezpečná, může nastat některá z obecných komplikací, které nemají souvislost s typem vaší operace, jako například: alergická reakce, trombóza hlubokých žil dolních končetin, plicní či srdeční komplikace. Každá operace či pooperační průběh může ve výjimečných případech mít závažné komplikace vedoucí k trvalé invaliditě či smrti pacienta. Všem závažným komplikacím se snažíme předcházet a v případě jejich výskytu je ihned co nejúčinněji řešit.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dodržovat: klidový režim, lačnění, stejně tak i plná mobilizace je možná až po odeznění účinku anestézie (pokud nebude řečeno jinak). V případě bolestí Vám budou podávány léky na tlumení bolesti. Pooperačně budete do plné mobilizace dostávat léky na ředění krve k zabránění žilní trombózy.

Možná omezení po výkonu a pracovní neschopnost:

Výkon probíhá za hospitalizace, délka této hospitalizace je 4-6 dnů, pokud probíhá hojení bez komplikací. Po výkonu se provádí pravidelné převazy a kontroly lokálního nálezu, standardně dochází k otoku varlete a podkoží, tento otok obvykle odezní v řádu týdnů. Pokud je zaveden drén, k jeho odstranění dojde poté, co z něj ustane sekrece tekutiny. Použité stehy jsou vstřebatelné a vypadnou samy do cca 14 dnů. Je třeba dodržovat klidový režim cca 3-4 týdny od výkonu. Dále není vhodné koupání ve vaně, do zhojení je třeba se pouze sprchovat. Je zakázáno koupání v bazénu či rybníku z důvodu rizika zanesení infekce. Délka pracovní neschopnosti závisí na typu profese, pokud vykonáváte kancelářskou práci a nenosíte těžká břemena, pak odpovídá cca 2-3 týdnům, pokud vykonáváte fyzicky náročnou práci, pak je lépe zůstat v pracovní neschopnosti 3-4 týdny. Rovněž je třeba dodržet sexuální abstinenci do zhojení

Změny zdravotní způsobilosti:

Při standardním výkonu bez komplikací nevznikají po výkonu trvalé následky. V případě komplikací jsou následky vyjmenovány výše.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních:

Po propuštění je třeba dodržovat klidový režim a pečlivou hygienu operační rány. Kontrola na ambulanci po propuštění bude stanovena v propouštěcí zprávě a standardně bývá za 1 měsíc. V případě komplikací či nestandardního průběhu hojení je nutná kontrola na ambulanci ihned.