

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERAČNÍM VÝKONEM

# NEPŘÍTOMNOST VARLETE V ŠOURKU (retence varlete)

### **Vážení rodiče,**

u Vašeho dítěte byla zjištěna nepřítomnost varlete v šourku (retence varlete, kryptorchismus), kterou je nutné léčit operačně. Pro Váš souhlas s operací je potřebné, abyste již předem měli alespoň základní informace o onemocnění a znali i případná rizika nebo možné následky onemocnění a operace. Před samotnou operací s Vámi bude ještě hovořit operátor, popř. jiný lékař, přitom Vám dále vysvětlí všechno, co budete chtít vědět o operaci a pravděpodobném průběhu léčby a hospitalizace Vašeho dítěte. Tato písemná informace Vám má pomoci při Vašem vlastním rozhodování ohledně souhlasu s léčbou a operací.

### **Základní údaje o onemocnění**

Retence varlete v dětském věku je buď vrozeným nebo získaným onemocněním, které se může projevit brzy po narození, většinou již v prvních měsících života, nebo někdy později za několik let po narození. Její příčinou je zadržení varlete na cestě sestupu z oblasti pod ledvinou přes tříselný kanál do šourku.

### **Důvod operace**

Retence varlete by měla být operována proto, aby byly zajištěné správné podmínky pro funkci varlat, tj. tvorba hormonů a spermií. Operaci je vhodná provést většinou ve věku asi 1 roku. Ve sporných případech, kdy se vyskytuje stěhovavé varle, je možno počkat.

### **Vyšetření**

Pro vyšetření retence varlete je zcela zásadní klinické vyšetření lékařem, hlavně pohledem a pohmatem. Další vyšetření např. ultrazvukové vyšetření, jsou pomocná a většinou nepřinášejí v diagnostice retence varlete užitek.

### **Chirurgická léčba**

Operace trvající většinou asi 40-70 minut se provádí na operačním sále v celkové anestézii se zajištěným nitrožilním vstupem pro přívod léků a tekutin během operace. Operační řez je veden v oblasti dolní části břicha nad tříselným kanálem a další řez je na šourku. Při operaci je uvolněno varle a jeho cévy s chámovodem, ošetřen případný kýlní vak, pak je varle protaženo do šourku a tam uloženo pod kůži šourku. V případě krátkých cév je varle uloženo tam, kde to dovoluje délka cév. V případě výrazně nevyvinutého varlete se doporučuje jeho odstranění. Nakonec se provede rekonstrukce tříselného kanálu a je provedena rekonstrukce břišní stěny a ran na kůži. Operační rána je sešita stehy, které se vstřebají a vypadávají, proto není potřebné jejich odstraňování.

### **Pooperační průběh**

Pooperační bolesti jsou u dětí zřetelně menší než u dospělých pacientů a navíc jsou tlumeny léky, rekonvalescence je rychlejší. Většinou se vyskutuje otok varlete, který mizí po několika týdnech, dále podkožní hematom (modřina) na šourku. Propuštění domů je většinou možné přibližně za 2-3 dny po operaci. Návrat do školky nebo do školy je většinou možný asi po 1-2 týdnech.

### **Komplikace**

Operace i pooperační průběh probíhají v naprosté většině bez komplikací, přesto nikdy nelze komplikace zcela vyloučit. Některé děti reagují zarudnutím kůže nebo jinou nepřiměřenou kožní reakcí na dezinfekční prostředky, které je nezbytné použít k předoperační dezinfekci kůže. Zřídka se vyskytují poruchy hojení operační rány případně spojené s krvácením. Velmi vzácně může být poškozen chámovod chámovod nebo močový měchýř. Pooperační jizva bývá po několika měsících jen málo nápadná, přesto někteří jedinci mají vrozený sklon k tvorbě širších a tužších jizev. Pozdním následkem může být zmenšení nebo až vymizení varlete na operované straně. Velmi zřídka se může stát, že varle operací přemístěné do šourku se vrátí zpět do třísla. Tento stav by bylo nutné řešit následnou operací.

**Vážení rodiče,**

přejeme si, aby léčba Vašeho dítěte proběhla nerušeně, bez komplikací a aby se Vaše dítě mohlo vrátit co nejdříve domů.

**Souhlas rodičů dítěte (popř. jiného zákonného zástupce) s výkonem**

Pacient/ka /x/ ..... Rodné číslo: ...../.....  
jméno příjmení

zákonný zástupce /x/ .....  
jméno příjmení titul

**Důvod výkonu** (srozumitelně, laicky, specifikujte v níže uvedených bodech) :

Účel a povaha zdravotního výkonu, typ navrhované léčby, výhody a rizika pro pacienta, prognóza:

Poučení, zda má zdravotní výkon nějaké **alternativy** a zda má zákonný zástupce možnost zvolit si jednu z alternativ:

Údaje o případném možném **omezení** v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti, případné změny zdravotní způsobilosti:

Údaje o **léčebném režimu** a preventivních opatřeních (edukace), o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a se zdravotním stavem pacienta/tky a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé údaje o pacientově zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit jeho/její léčbu nebo ohrozit jeho/její okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

**Souhlasím s navrhovaným postupem léčby. Podpis zákonného zástupce:**

V Chrudimi dne ..... v.....hod. Jmenovka a podpis lékaře/řky: .....

/x/ vyplní zdravotnický zaměstnanec