

**Informovaný souhlas pacienta s provedením zdravotního výkonu**Plánovaný výkon: **TORZE VARLETE**  vpravo  vlevo

Jméno a příjmení pacienta: ..... RČ: .....

Seznámení provádějící lékař: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce\*: .....

**Prohlašuji, že jsem četl přílohu, která je nedílnou součástí tohoto informovaného souhlasu, a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:**

- účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu,
- zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost zvolit si jednu z alternativ,
- možná omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti,
- údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů,
- možné omezení volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl seznámen se všemi způsoby možné léčby mého onemocnění a o jejich rizicích a uvědomuji si, že určitá rizika existují při každé léčbě a že je nelze vždy přesně určit,
- že souhlasím s provedením zvoleného způsobu zdravotního výkonu stejně jako s nutnými vyšetřeními a vedlejšími výkony. Jsem srozuměn s případnými možnými změnami v léčbě nebo možným rozšířením zákroku,
- že pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost lékaři,
- že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších kroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví,
- že souhlasím s nezbytným omezením volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

V případě, že jsem zákonný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům, svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě také pacientovi.

Poté, co jsem měl/a možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné, a moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl/a, považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s provedením uvedeného zdravotního výkonu.**

V Kyjově, dne:..... čas:.....

podpis: .....  
*pacient (zákonný zástupce)* *seznámení provádějící lékař***V případě, že se pacient (zákonný zástupce) nemůže podepsat:**

důvod:.....

způsob projevu souhlasu:.....

jméno a příjmení svědka:..... podpis:.....

*\*vyplní se v případě, že pacienta zastupuje zákonný zástupce*

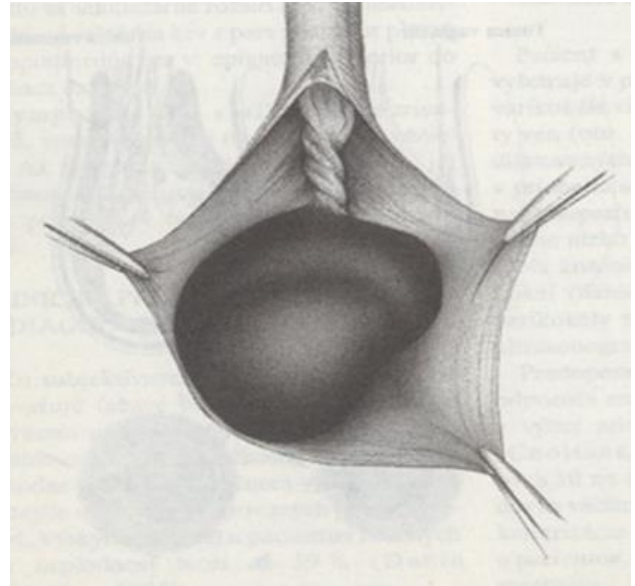
**Příloha k informovanému souhlasu**

Vážený pane,

bylo Vám navrženo provedení níže uvedeného zdravotního výkonu. Rádi bychom Vás seznámili se všemi důležitými skutečnostmi, které se výkonu a Vaší osoby týkají.

**1. Název výkonu: TORZE VARLETE****2. Účel, povaha, předpokládaný prospěch:**

Torze (otočení) varlete je náhlá urologická příhoda, která je vyvolaná otáčením varlete kolem cévní stopky. Tím se zhorší nebo zastaví prokrvení varlete a může dojít k nevratnému poškození tkáně varlete. Řešení tohoto náhlého stavu je jen operační. Podobné obtíže však vyvolává i torze (otočení) drobných přívěšků na varleti i nadvarleti. Také zánět nadvarlete vyvolává podobné problémy. U malých dětí dochází někdy k otoku šourku a i přes operační prověření příčinu nezjistíme a stav se po operaci opět zcela upraví. Přes pokroky moderní medicíny a moderní vyšetřovací postupy nelze vždy jednotlivé stavy od sebe přesně odlišit. Pokud lékař nemůže s jistotou vyloučit, že by mohlo jít o torzi varlete či přívěsků varlete či nadvarlete, je potřebné provést operační prověření (revisi) příslušné části šourku a případnou nápravu. Jde o výkon na šourku, který je nezbytný pro záchranu varlete.

**3. Průběh zdravotního výkonu:**

Jde o poměrně jednoduchou a krátkou operaci, kterou provádíme vždy v celkové anestezii. Je proveden řez na šourku, obaly varlete pronikáme až k vlastnímu varleti, které vysuneme před kůži a prohlédneme. Jde-li o torzi (otočení) varlete, najdeme varle špatně prokrvené až zcela černé (odumřelé). Zde velmi záleží jednak na čase od počátku vlastní příhody a také na tom, jak „důkladně“ je varle kolem své cévní stopky otočeno. Čím více (vícekrát) je otočeno, tím je čas na záchranu varlete kratší. Je vždy provedeno navrácení varlete do původní polohy – tzv. detorze – a počká se, jak se změní prokrvení. U jasně odumřelých varlat není jiné možnosti, než poškozené varle odstranit. Pokud se barva varlete po „odtočení“ upraví, je varle uloženo zpět do dutiny šourku a zafixováno tak, aby se podobná příhoda již nemohla opakovat. V obou případech je operační rána zavřena po vrstvách. Je doporučeno provést zároveň fixaci (přišití) varlete i na druhé straně, protože nelze vyloučit možnost podobné příhody i tam. Výkon provádíme buď ihned, nebo není-li vhodné z jakéhokoliv důvodu prodlužovat akutní operaci, provede se fixace s přiměřeným časovým odstupem. Je-li při operační revisi nalezena torze (otočení) přívěsků varlete nebo nadvarlete, což jsou výběžky tkáně, které nemají žádný praktický význam, jsou tyto torkvované výběžky sneseny a rána opět obvyklým způsobem (viz výše) uzavřena. Pokud jde o jiné příčiny otoku, varle i nadvarle, je vráceno do dutiny šourku a rána opět zavřena. Ve všech těchto případech je výkon proveden tak, že dojde k fixaci varlete a náhlá příhoda - torze varlete by se již neměla přihodit.

**4. Nejčastější rizika a důsledky výkonu:**

- krvácení,
- otok,
- bolestivost,
- zánět.

V těchto akutních případech bývá již před operací celá oblast oteklá a mírný otok po operaci je tedy zcela normální. Stejně tak i malá krevní podlitina. Větší otok a výraznější krevní podlitina je možnou komplikací, která nebude mít závažné následky, nebude vyžadovat ani zvláštní léčebnou péči, jen úprava do úplného zhojení bude delší. Pouze velké krvácení si vyžádá operační revizi, opět vždy s dobrým výsledkem. Další možností může být zánět, který si může vyžádat podání antibiotik a vzácně operační revizi. Tyto komplikace předpokládáme a při provádění tohoto výkonu se chováme tak, aby se vyskytly co nejméně, všechny tyto komplikace se dají řešit.

#### **5. Možná omezení v obvyklém způsobu života, pracovní schopnosti a zdravotní způsobilosti:**

Plná fyzická zátěž a návrat pracovní schopnosti jsou možné za 3 - 4 týdny. Limitující pro plné zatížení je citlivost těchto tkání, která je velmi individuální.

#### **6. Údaje o dalším postupu a režimu po provedení výkonu:**

Jde o malý operační výkon, který si vyžádá jen krátkou hospitalizaci. Pooperační bolesti také nebývají velké a jen při pohybu je místo citlivé. Výkonu na šourku jsou obvykle provázeny větším či menším otokem, je také obvyklé, že se vytváří menší krevní podlitina. Jde však o tkáň velmi dobře prokrvené a tedy vždy dobře se hojí, jen doba plného dohojení je individuální.

#### **7. Možné alternativy výkonu v Nemocnici Kyjov:**

Výkon nemá alternativu.