

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Operace předkožky

Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že jako svéprávní jedinci se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informováni.

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte (vrozenou nebo získanou poruchu předkožky) byl lékařem indikován operační zákrok – operace předkožky. Důvodem k operaci je prevence opakování zánětů v oblasti předkožky, zajištění bezproblémové hygieny této oblasti a pro budoucnost pak hladké funkce penisu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Vrozeným fyziologickým stavem, se kterým se chlapec rodí, je slepení předkožky se žaludem (konglutinace). Hormonálními vlivy během růstu dochází k rozvolnění tohoto slepení tak, že předkožka se stane volně přetažitelnou. Pokud nedojde k uvolnění tohoto fyziologického slepení do 4-6 let, je vhodné, aby jej provedl lékař. Není vhodné provádět toto uvolnění ve věku nižším než 1 rok, výjimkou jsou hoši, trpící vrozenými vadami močových cest a opakovanými záněty močových cest a také záněty předkožky.

Hladkému uvolnění předkožky a její přetažitelnosti může bránit stav, který se nazývá česky kukla, latinsky pak fimóza. Otvor v předkožce je natolik úzký, že předkožku nelze přes žalud přetáhnout. Kukla může být vrozená, pak lze stav u malých hochů vyřešit **plastikou**, to znamená částečným natěním předkožky podél uzdičky a sešitím vzniklého defektu tak, že se obvod předkožky prodlouží. Pokud kukla vznikla zánětem předkožky nebo vznikla druhotně po přetažení předkožky s následným jizvením, bývá obvod předkožky a vnitřní plocha zjizvená a ztlustělá a pouhá plastika předkožky nemusí mít úspěch – je nutné provést **obřízku**, tj. zkrácení předkožky tak, že žalud zůstane víceméně trvale obnažen.

Dítě bude hospitalizováno na Chirurgické klinice, jejíž součástí je Úsek dětské chirurgie, event. na Klinice dětského lékařství.

Operace se provádí v celkové anestézii (narkóze). Jiný druh anestézie není pro dětský věk vhodný.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Dítě přichází k plánované operaci s předoperačním vyšetřením zpravidla od svého praktického lékaře, musí být zdravo, to znamená, že nesmí trpět akutní infekcí dýchacích cest a to ani rýmou, zhoršením ekzému a podobně.

Pokud se nedávno léčilo antibiotiky, musí být dostatečný odstup od ukončení této léčby.

Dítě nesmí být v inkubační době dětského infekčního onemocnění, bylo-li očkováno, musí být přiměřený odstup od očkování. Je-li dítě dlouhodobě v péči některého odborného lékaře, požadujeme vyjádření tohoto lékaře k naší zamýšlené operaci v celkové anestézii, abychom např. nevystavili dítě nepřiměřenému riziku s ohledem na existující dlouhodobé onemocnění.

Pokud víte, že dítě v minulosti nepříznivě reagovalo na celkovou anestézii, informujte o tom ošetřujícího lékaře.

Minimálně 6 hodin před operací dítě nesmí jíst, 2 hodiny pít. Před odvezením na operační sál dostává premedikaci, to je kombinace léků, které jednak zklidňují dítě a jednak snižují možná rizika celkové anestézie. Po premedikaci je dítě odvezeno na operační sál. Až do prostoru před operačními sály může dítě v doprovodu rodičů.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí na operačním sále. Menší děti jsou uspány vdechováním směsi plynů s kyslíkem, které mají současně znecitlivující efekt. Poté anesteziolog zavede do žíly infuzi („kapačku“), která zajistí dítěti potřebný přívod tekutin po dobu, kdy nesmí pít. Větším dětem anesteziolog aplikuje úvodní dávku celkové znecitlivění do žíly, pak se již anestézie udržuje vdechováním směsi plynů. Operace trvá 15-30 minut, podle aktuálního nálezu na tkáních předkožky se operátor definitivně rozhodne o rozsahu operace – k plastice nebo obřízce, jak je výše uvedeno. K šití se používá vstřebatelného materiálu, který se po operaci neodstraňuje.

Z operačního sálu je pacient převezen na dospávací pokoj, kde je sledován do odeznění anestézie. Poté je v doprovodu sestry dopraven zpět na standardní oddělení.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tento spojen s rizikem komplikací. Zde je uveden výskyt nejběžnějších komplikací:

- alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže,
- dechové potíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav, celkový otok těla,
- vznik zánětu plic,
- krvácení z operační rány,
- infekce operační rány – s odstupem 1-3 dnů se zhorší již ustupující bolest v oblasti operační rány,
- v delším časovém odstupu může dojít ke vzniku tuhé cirkulární jizvy, která brání přetahování předkožky a vnutí si reoperaci,
- větší otok operační rány - penisu (pooperační otok bývá vždy).

Jiné komplikace anestézie nebo operace se vyskytují velmi vzácně, ale nelze je zcela vyloučit. Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci dítě smí dostat tekutiny po uplynutí 4 hodin, pokud mu není špatně – nezvrací. Zvracení je individuální a různě výrazná odezva na anestézii, u dětí nepříliš častá. Pooperační bolest tlumíme nejprve podáváním léků proti bolesti v čípcích, později v kapkách nebo tabletkách.

Operovanou předkožku po močení ošetřujeme koupelemi ve vlažném roztoku heřmánku, je nutno ji alespoň částečně přetahovat, abychom předešli znovu slepení a nepříznivému zhojení. Větší či menší otok je pravidelným jevem a nepovažujeme ho za komplikaci. Dítě propouštíme do domácí ošetření zpravidla po dvou až čtyřech dnech.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Bydliště:		

Plánovaný výkon:

Operace předkožky

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu svého dítěte, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti zdravotního stavu svého dítěte, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně života nebo zdraví mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka