

# INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

## Adrenalektomií

**Adrenalektomie je operace**, při níž je odstraněna zvětšená nadledvina nejčastěji pro podezření na nádorové onemocnění. Tento výkon je doporučen pacientům, kteří mají zvětšenou nadledvinu, která produkuje nadbytek chemických látek / hormonů/ a proto se nazývá hormonálně aktivní a též zvětšenou nadledvinu bez této zvýšené produkce, tedy nadledvinu hormonálně inaktivní, která ale v jednom svém rozměru dosahuje velikosti 4cm.

**Operace se provádí** z řezu na boku, po uvolnění a odsunutí ledviny se zpřístupní zásobující cévy nadledviny, poté se uvolní nadledvina a odstraní.

**Komplikací operace** může být krvácení – buď z operační rány, nebo krvácení vnitřní, které si může vyžádat operační revizi (další operaci). Při operačním výkonu může dojít k poranění okolních orgánů (ledvina, slezina, játra, stěvní klíčky, pohrudnice, velké cévy). Po operaci může dojít též k rozvoji infekce v ráně či v moči s nutností podávání antibiotik. V rámci operačního výkonu může dojít k zánětu hlubokých žil dolních končetin, vzniku trombózy žil dolních končetin či pánve a následně i k plicní embolii. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se mohou vyskytnout zejména v souvislosti s celkovou anestézií. Srdeční komplikace se mohou projevit poruchami srdečního rytmu či zhoršením prokrvení myokardu (srdečního svalu). **Z dlouhodobého hlediska** může vzniknout vystouplá, široká, kosmeticky nevyhovující keloidní jizva (geneticky podmíněno). V místě jizvy může při poranění kožních a svalových nervů dojít k následnému ochabnutí břišní stěny (vyboulení boku), zejména u pacientů s ochablou svalovou stěnou a u obézních nemocných. Komplikací operace může být krvácení, poranění ledviny, které v krajním případě může vést i k nutnosti odstranění ledviny. Po operaci může dojít k rozvoji infekce v ráně s nutností podávání antibiotik.

**Alternativou** otevřené operace je operace laparoskopická, která se provádí u zvětšení nadledvin menších rozměrů.

Na dobu 2-3 dnů je z operační rány veden cílený drén – hadička, která odvádí krev z okolí operované nadledviny. Pobyt v nemocnici cca 10dní, doba pooperační rekonvalescence je 6-8 týdnů. Během této doby se pacient musí vyvarovat zvýšené tělesné námahy.

Pokud je pacient operován pro zvětšení nadledviny s výraznou hormonální aktivitou, je možné, že druhá nepostížená nadledvina byla do té doby méně funkční jako reakce na nadprodukcí hormonů z protilehlé nadledviny. Po operaci zvětšené hormonálně aktivní nadledviny proto může být v těle těchto hormonů nedostatek a proto bývá nutné tyto hormony dočasně anebo i trvale dodávat v tabletách U operací hormonálně neaktivních zvětšených nadledvin tyto potíže nebývají.

### Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl jsem informován a vzal jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

**Jméno a příjmení pacienta:**.....

**Rodné číslo pacienta:**.....

**V Jihlavě dne:** .....

**Podpis pacienta:**.....

**Podpis lékaře:**.....