

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Roboticky asistovaná radikální prostatektomie (dVP)

Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

nádor prostaty ve stadiu onemocnění, které není rozšířeno mimo prostatu.

Popis zdravotního výkonu

Účelem tohoto zdravotního výkonu je odstranění celé prostaty včetně semenných váčků a chámovodů. Operace je provedena za pomoci robotického přístroje, který je ovládán operátorem dálkově prostřednictvím operační konzole. Výkon probíhá mini invazivně, z několika drobných vpichů na břicho. Roboticky asistovaný postup je spojen s lepším přehledem operačního pole, je šetrnější oproti dosud používaným způsobům operace, má méně komplikací a výrazně kratší pooperační rekonvalescenci.

Zdravotní výkon bude probíhat takto: po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, profylaktické podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech, trupem a hlavou dolů, je zjednan přístup do dutiny břišní prostřednictvím několika malých řezů (10 mm) vytvořených pro tzv. porty. Těmito přístupy (porty) jsou zavedeny operační nástroje robota, které ovládá operátor dálkově z konzole. Je odstraněna postupně celá prostata se semennými váčky a částí chámovodů. Po odstranění prostaty je našito hrdlo močového měchýře na močovou trubici tak, aby moč mohla opět odtékat přirozenou cestou z těla ven. V některých případech je výkon doplněn odstraněním tukové tkáně a mízních uzlin preparací v okolí velkých cév v oblasti malé pánve. Operační výkon je spojen se zavedením permanentního katetru (cévky) do močového měchýře na nezbytně dlouhou dobu a současně se zavádí drén jedním z portů na břicho.

Důležité upozornění: v některých případech (silné krvácení, anatomické anomálie cévního zásobení močového měchýře nebo prostaty, špatný přehled v operačním poli vlivem srůstů, zejména po předchozích operacích apod.) je nutné operační výkon za asistence robota ukončit a operaci provést klasicky, otevřenou cestou, řezem v podbřišku.

Po operaci je pacient přeložen na lůžko JIP na dobu 1-2 dní. Drén je odstraňován po 12-72 hodinách po operaci. Stehy nebo svorky na kůži se odstraňují 7.-10. den. Permanentní katetr (cévka) je ponechán 7-14 dní, k odstranění pacient přichází z domova.

Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu: mezi vážné komplikace patří život ohrožující krvácení v oblasti operace, v průběhu a bezprostředně po výkonu, dále s tímto krvácením spojený šok.

Další vážnou, i když vzácnou, komplikací výkonu může být tromboembolická příhoda, dále pak poranění trávicího traktu, a to jak střeva, tak konečníku.

Mezi vážné komplikace patří též alergická reakce na kterékoliv léčivo či dezinfekční látku, a to v případech závažných dechových obtíží či anafylaktického šoku. Svědění či kopřivka jsou pak mírnými projevy alergické reakce.

V souvislosti s operací v dutině břišní může dojít také vlivem kontaminace močí či střevním obsahem k rozvoji zánětu pobřišnice, resp. vzniku opouzdřeného ložiska, tzv. abscesu, kde je obvykle nutná operační revize a podání antibiotik. Obecně po operacích v dutině břišní může vzniknout neprůchodnost střeva vlivem srůstů, kde tyto vazivové pruhy mohou střevní kličku zcela uzavřít. Záněty plic a dýchacích cest se objevují zejména u osob s již léčeným chronickým plicním onemocněním. Geneticky podmíněná je tvorba keloidních, vystouplých jizev, které se mohou objevit po jakékoliv operaci. Při velké námaze se může vyskytnout kýla v jizvě, která se objevuje i po komplikovaném hojení rány spojeném s infekcí, výjimečně reakcí na použití šicí

materiál. K méně závažným komplikacím po roboticky asistovaném odstranění prostaty pro nádor patří netěsnost nového spojení mezi močovým měchýřem a močovou trubicí, která se projeví výrazným únikem moče z drénu. Cévkou i drén je v tomto případě nutno ponechat delší dobu. Mezi běžné komplikace každé operace, včetně této, patří infekce v oblasti ran na břicho, dále infekce močových cest.

V průběhu operace se může vyskytnout plyn v podkoží (používaný k naplnění dutiny břišní), kdy vzniká tzv. podkožní emfyzém, ten ustupuje spontánně.

Vlastní operační výkon může dále vést k zhoršení interního či neurologického stavu, v závislosti na věku a přidružených chorobách, případně k trvalé invaliditě.

Nelze jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci během operace, případně v pooperačním období, která povede k úmrtí.

Je nutné přijmout i fakt, že provedením zdravotního výkonu nemusí být dosaženo očekávaného výsledku.

Pozdní následky operace

Inkontinence (únik) moče bývá spojen obvykle s výraznější námahou či pohybem, ale výjimečně jde o stavy zcela nekontrolovatelného úniku, kdy je nutné delší dobu používat protetických pomůcek. V odstupu 1 roku od operace je významný únik moče udáván ve 3-5 %, kdy je možno provést korekci úniku pomocí slingové operace či implantaci umělého svěrače.

Erektivní dysfunkce znamená ztrátu či výrazné omezení kvality ztopoření penisu. Tyto poruchy jsou poměrně úspěšně ovlivnitelné medikamenty.

Poučení o případných alternativách shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu, jejich přednostech, rizicích:

Laparoskopická radikální prostatektomie

Otevřená radikální prostatektomie

Nevýhody : méně šetrný výkon spojený s možností většího krvácení a delší rekonvalescence, zejména u otevřené operace.

Další možností léčby lokalizovaného nádoru prostaty je ozáření. Tato metoda neodstraňuje nádor a jeho okolí, ničí nádorové buňky zářením. Ve srovnání s operací je zde horší kontrola nádorového procesu, ale menší nežádoucí účinky léčby.

Předpokládaná doba hospitalizace: 4-7 dní

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 ohrožení 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.....