

# **OPERACE NA ŠOURKU - hydrokéla - spermatokéla**

## **INFORMACE O ZÁKROKU PRO PACIENTY**

### **Co tento zákrok obnáší?**

Spermatokéla je cystické rozšíření částí nadvarlete naplněné tekutinou a spermii.

Hydrokéla je tělní tekutina hromadící se v obalech varlete.

Spermatokéla i hydrokéla se projevují zvětšováním šourku, které zpravidla zpočátku nečiní obtíže. Objemná spermatokéla/hydrokéla obtěžuje svou velikostí nebo působí kosmetické problémy.

### **Jaké jsou alternativy tohoto zákroku?**

- Sledování
- Odsátí tekutiny jehlou vpichem přes kůži - zpravidla pouze s přechodným efektem. Postupně dojde k znovuoobnovení náplně.
- Odstranění nadvarlete (u spermatokély), eventuálně může být ve výjimečných případech současně doporučeno odstranit i varle na postižené straně.

### **Co bych měl před tímto zákrokem očekávat?**

Pokud pravidelně užíváte Anopyrin, Clopidogrel, Warfarin apod., musíte o tom informovat ošetřujícího lékaře. Tyto léky mohou způsobit zvýšené krvácení během operace i po operaci, pokud nejsou včas vysazeny. V některých případech je nutné tyto léky nahradit injekčními preparáty. O této eventualitě je nutné se poradit s vaším praktickým lékařem či kardiologem.

Obvykle si předem, na žádost objednávacího lékaře, zajistíte předoperační vyšetření, na kterém je zhodnocen váš celkový stav, provedená laboratorní a přístrojová vyšetření. Souhlasný závěr zprávy s provedením indikovaného výkonu je nezbytnou podmínkou pro přijetí k hospitalizaci. Chybějící či neúplné předoperační vyšetření bude důvodem k odmítnutí provedení operace v objednaném termínu. Po přijetí sestrou vás navštíví člen lékařského týmu, který dokončí vaše vyšetření a zhodnotí vaši způsobilost k operačnímu výkonu.

Budete požádáni, abyste minimálně 6 hodin před operací nejedli a nepili !

Večer před operací dostanete léky od anesteziologa, které vás zklidní a příjemně uspí.

Nezapomeňte svého lékaře před operací informovat o možných následujících faktech:

- umělá srdeční chlopeň
- stent koronární arterie
- kardiostimulátor
- umělý kloub
- umělý cévní štěp
- neurochirurgický by-pass
- jiné implantované cizí těleso
- užívání následujících léků na předpis: Acylpyrin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Clopidogrel, Plavix, Kardegic, Aspegic, Micristin, Ibustrin, Ticlid, Tagren, Ipaton Apo-Tic, Plavix, Persantin, Curantyl, Anturan, Aggrenox, Vessel due F.
- alergie lékové i jiné
- jakékoliv abnormality či eventuality

O užívání léků ovlivňujících srážlivost krve je NUTNÉ informovat lékaře ještě před příjmem k zákroku.

### **Co se bude v průběhu operačního zákroku dít?**

Před zákrokem běžně dostanete injekční či tabletová antibiotika, nejdříve se však musí ověřit případné alergie. Před operací je třeba kompletně oholit šourek.

Zákrok je prováděn v celkové narkóze.

Operace se provádí z řezu na straně šourku - po uvolnění varlete a nadvarlete s obaly ze šourku je vypreparován vak hydrokély (u spermatokély někdy i více menších vaků). U hydrokély je vak otevřen a „obrácen naruby“, u spermatokély je stopka u nadvarlete přerušena a uzavřena a vak celý odstraněn. Do rány je vložen drén (plastová drenážní hadička).

Ve zcela výjimečných případech je nutné odstranit nadvarle, resp. i s varletem (např. v případě opakovaných operací, při zánětu komplikovaném, jizevnatém terénu) - pokud lze toto riziko předpokládat, budete o něm zvlášť informováni ještě před operací.

Operace trvá přibližně 30-45 minut.

### **Co se bude dít bezprostředně po zákroku?**

Probudíte se na jednotce intenzivní péče, která je zaměřená na setrvalé sledování pacientů těsně po zákroku. Bude Vás kontaktovat operatér, abyste se dozvěděli, jak celý zákrok probíhal. Touto dobou budete mít ještě vysokou hladinu anestetik v krvi, je proto možné, že si tento rozhovor nebudete pamatovat.

Jakmile to váš zdravotní stav dovolí, bude Vám umožněno se posazovat a následně se i postavit. Poté již budete moci pomalu a opatrně přecházet po pokoji, zpočátku s doprovodem zdravotnického personálu. Věnujte zvýšenou pozornost tomu, zda se Vám netočí hlava, zda nemáte pocit nezvladatelné slabosti a zda je Vaše chůze jistá. Pokud tomu tak není, informujte neprodleně zdravotní personál či kohokoliv v okolí.

Rána je šita vstřebatelnými stehy, není proto potřeba stehy odstraňovat. Drén se odstraní 1. - 2. pooperační den. Celková doba hospitalizace je 3 až 5 dní. Doba pracovní neschopnosti 2 až 3 týdny. V pooperačním průběhu je zcela běžný otok měkkých tkání šourku, který postupně během několika dnů až týdnů vymizí.

### **Poté, co se proberete již k plnému vědomí, měli byste:**

- se zeptat, zda se podařilo to, co bylo v plánu
- informovat lékařský personál o případných potížích
- zeptat se co můžete a nemůžete dělat
- položit všechny otázky, které máte na srdci a na cokoli se zeptat zdravotnických pracovníků a členů lékařského týmu
- zapamatovat si (a porozumět) proč byla operace provedena, jak dopadla a co bude následovat

### **Jaká jsou pooperační rizika či komplikace?**

#### Běžné (> 10% zákroků tohoto typu)

- Otok šourku, který může trvat několik dní
- Serozní (ranná) sekrece až několik dní po operaci

#### Výjimečné (2-10% zákroků tohoto typu)

- Infekce místa řezu vyžadující další operační či antibiotickou léčbu.
- Krvácení vyžadující si další operaci.

#### Vzácné (mohou nastat při <2 % zákroků tohoto typu)

- Chronická bolest šourku
- Opětné vytvoření tekutinové kolekce

#### Nemocniční infekce

- Kolonizace s MRSA (0,9 % - 1 ze 110)
- Střevní infekce clostridium difficile (0,01 % - 1 z 10 000)
- Krevní infekce MRSA (0,02 % - 1 z 5 000)

Míry infekce z nemocnice mohou být vyšší u vysoce rizikových pacientů, například s dlouhodobými drenážemi, po předcházející infekci, po delší hospitalizaci nebo po četných hospitalizacích.

### **Co bych měl po návratu domů očekávat?**

Při propuštění z nemocnice byste měli:

- Dostat doporučení ohledně domácí rekonvalescence
- Zeptat se, kdy se můžete vrátit k běžné aktivitě, jako je práce, cvičení, jízda v autě, domácí práce
- Obdržet kontaktní číslo, pokud byste měli nějaké dotazy po návratu domů či potíže
- Zeptat se na termín a místo následující kontroly (nemocnice nebo váš ošetřující lékař)
- Ujistit se, že máte povědomí o důvodu, průběhu a výsledku operace, o výsledcích vyšetření či o odběru tkání nebo orgánů.

Při odchodu z nemocnice (někdy až s odstupem několika dní) dostanete zprávu o proběhlé hospitalizaci. Dokument obsahuje důležité informace o vašem pobytu v nemocnici, vaší

operaci a doporučeném následném postupu. Pokud potřebujete z nějakého důvodu zavolat svému ošetřujícímu lékaři nebo navštívit nemocnici, vezměte si tento dokument s sebou, aby si mohl lékař prostudovat podrobnosti o vaší léčbě. Toto je obzvláště důležité, pokud se potřebujete poradit s jiným lékařem či již déle po propuštění.

Rána by měla být čistá a suchá po celých 24 hodin. Pokud se na ní pak nalepí oblečení, dá se odstranit po krátké koupeli nebo sprše. Dokud se tato oblast nezahojí, neměli byste se dlouho koupat nebo sprchovat, stehy by se tím příliš rychle rozpustily a mohlo by to vyvolat infekci a špatné hojení.

Doporučuje se nosit zpevňující spodní prádlo nebo suspensor, dokud neustoupí otok nebo dokud nezmizí jakékoli problémy.

Měli byste zůstat 10-14 dní doma a měli byste se vyhýbat jakémukoli silovému cvičení, aby se rána zahojila. Asi 14 dní, nebo dokud nezmizí jakékoli problémy, byste se měli vyhýbat sexuálnímu styku.

#### **Na co ještě bych si měl dávat pozor?**

Pokud se vyskytnou četnější problémy, horečka, zarudnutí, pulzace či sekrece z rány navštivte svého ošetřujícího lékaře.

#### **Je potřeba něco zdůraznit?**

Jistá strnulost či pocit necitlivosti nad nebo za varlaty je po tomto zákroku běžná a často bývá trvalá.

#### **Jak bych měl tyto informace využít?**

Děkujeme, že jste si přečetli tento dokument. Pokud souhlasíte s naplánovaným postupem, je nutné podepsat formulář informovaného souhlasu, který zůstane uložen v nemocnici, jako součást chorobopisu. Máte právo na jednu kopii tohoto informovaného souhlasu.