

Leczeniem z wyboru jest operacja polegająca na nacięciu skóry w fałdzie podbrzusznym, sprowadzenia jądra do moszny oraz fiksacji jądra. W sytuacji gdy niezstąpione jądra nie są badane w kanale pachwinowym w badaniu fizykalnym lub obrazowym (jak np. USG) można wykonać laparoskopię zwiadowczą celem lokalizacji jądra w jamie brzusznej lub wykluczeniem jego braku.

Przed operacją zostanie pobrana krew na badania laboratoryjne (morfologia, jonogram, układ krzepnięcia) oraz mocz. Pomiar parametrów życiowych będzie prowadzony przez pielęgniarki.

W dniu operacji pacjent powinien być na czczo. Przed zabiegiem należy dokładnie umyć okolice intymne i założyć jednorazowe ubranie przeznaczone na blok operacyjny. Cała operacja przeprowadzona jest w znieczuleniu ogólnym.

Po operacji zaleca się oszczędzający tryb życia przez miesiąc. Toaletę oraz pielęgnację rany pooperacyjnej, polegającą na codziennym myciu rany oraz odkażaniu. Zgłoszenie się na kontrolę do Poradni Chirurgii Dziecięcej (termin kontroli wyznaczany przy wypisie z Oddziału).

2. DAJĄCE SIĘ PRZEWIDZIEĆ NASTĘPSTWA OPERACJI

sprowadzenie jądra do moszny

Przeciwwskazania do operacji orchidopeksji u chłopców są nieliczne, ponieważ jest to standardowa, stosunkowo bezpieczna operacja. Niemniej jednak istnieją pewne sytuacje, w których operację należy odroczyć, zmodyfikować albo zaniechać, jeśli nie ma sensu jej wykonywać. Bezwzględny przeciwwskazaniem są : ostra infekcja ogólnoustrojowa, niezdolność dziecka do znieczulenia ogólnego, zaburzenia krzepnięcia krwi.

3. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ

Żaden lekarz nie jest w stanie zagwarantować pełnego sukcesu zastosowanego leczenia oraz całkowitego braku ryzyka związanego z operacją.

W następstwie operacji mogą wystąpić następujące powikłania:

- krwawienia, przy których zachodzi konieczność transfuzji krwi, zabiegów endoskopowych lub operacyjnych;
- krwiak w okolicy operowanej
- obrzęk moszny spowodowany nagromadzeniem płynu w okolicy operowanej
- reakcja alergiczna na szwy lub znieczulenie – objawy mogą obejmować ból, zaczerwienienie lub reakcję ogólnoustrojową
- nieszczelność przewodu pokarmowego mogąca prowadzić do wytworzenia zbiorników ropnych, przetok jelitowych, zapalenia otrzewnej i konieczności ponownej operacji;

infekcja rany pooperacyjnej: może prowadzić do przedłużonego gojenia, powstawania ropni lub przetok, rozejścia się rany; ze względu na osłabienie odporności związane z chorobą i leczeniem każda infekcja może wywołać stan septyczny;

uszkodzenia skóry przez środki dezynfekcyjne lub prąd elektryczny;

zbyt duże i nieestetyczne blizny, które mogą powstać w wyniku skłonności osobniczych lub zaburzeń w procesie gojenia ran powikłania kardiologiczne: niedokrwienie i/lub zawał mięśnia sercowego; zaburzenia rytmu serca, niewydolność serca, zaburzenia ciśnienia tętniczego prowadzące do zaburzeń ukrwienia innych narządów w tym mózgu;

zakażenie wirusem zapalenia wątroby (tzw. żółtaczką zakaźną) lub HIV;

nawrotowa przepuklina – przepuklina może powrócić w tym samym miejscu, szczególnie przy wadliwym zamknięciu kanału pachwinowego

wodniak jądra – nagromadzenie płynu w mosznie, który może wymagać leczenia chirurgicznego

uszkodzenie struktur wewnętrznych – w rzadkich przypadkach może dojść do uszkodzenia nasieniowodu, naczyń krwionośnych, jąder lub jelit

atrofia jądra – może zdarzyć się uszkodzenie jądra podczas operacji lub jeśli jądro było niezstąpione przez długi czas i doszło do jego uszkodzenia już przed operacją

asymetria moszny

uszkodzenie jądra – brak produkcji plemników lub hormonów płciowych może

prowadzić do zaburzeń płodności

niektóre powikłania mogą powodować poważne zagrożenie dla zdrowia i życia, mogą wymagać dodatkowych badań i zabiegów, czasami ponownej operacji, a czasami mogą doprowadzić do zgonu;

w czasie operacji i w okresie pooperacyjnym mogą wystąpić również niespotykane dotąd powikłania o nieznanym przebiegu i następstwach.

Powikłania po orchidopeksji u chłopców są rzadkie, ponieważ operacja jest rutynowa i ma wysoką skuteczność. Niemniej jednak, jak każda interwencja chirurgiczna, może prowadzić do pewnych komplikacji.

Do najczęstszych powikłań zalicza się : obrzęk moszny i/lub okolicy operowanej, krwawienie powierzchowne lub krwiak, zakażenie rany pooperacyjnej, ból pooperacyjny, nagromadzenie płynu surowiczego, rozchodzenie się rany/problem z gojeniem, nawrót wnętrostwa (ponowne uniesienie jądra)

Do rzadkich powikłań zalicza się: zanik (atrofia) jądra, uszkodzenie nasieniowodu, uszkodzenie struktur sąsiednich (np. pęcherza, jelita), bliznowiec, reakcja alergiczna na szwy lub środki anestetyczne.

4. ROKOWANIA

Prawdopodobieństwo powodzenia proponowanej operacji jest w Pana przypadku:

duże średnie ograniczone

OPIS ZWIĘKSZONEGO RYZYKA POWIKŁAŃ W ZWIĄZKU ZE STANEM ZDROWIA PACJENTA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Alternatywne metody leczenia

Niezstąpienie jądra u chłopców jest wskazaniem do leczenia operacyjnego, ponieważ istnieje ryzyko powikłań, takich jak problemy z płodnością, uszkodzenie jądra, zwiększone ryzyko raka jądra. Wobec tego nie ma alternatywnego leczenia.

Możliwe konsekwencje w przypadku rezygnacji z operacji

Jeżeli nie wyrazi Pani/Pan zgody na proponowaną operację rokowanie co do stanu zdrowia w przyszłości są następujące:
dalsze pogorszenie stanu zdrowia dziecka do śmierci włącznie

5. KONIECZNOŚĆ ZMIANY/ROZSZERZENIA OPERACJI, WYSTĘPUJĄCA PODCZAS JEJ TRWANIA

Przy braku Pani/a zgody operacja musiałaby zostać przerwana i ponownie później powtórzona, co stanowiłoby dodatkowe obciążenie dla Pani/a dziecka zdrowia. Konieczne byłoby wówczas również ponowne znieczulenie.

Jeśli w toku rozmowy udzielono innych istotnych dla pacjenta informacji, należy opisać je poniżej.

.....
.....

6. OŚWIADCZENIE PACJENTA

W pełni zrozumiałem/zrozumiałam informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań i na wszystkie udzielone mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z Panem/Panią spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania,
- celu oraz sposobie wykonania zabiegu
- spodziewanych efektach zabiegu,
- sposobie przygotowania do zabiegu
- proponowanych oraz alternatywnych metod leczniczych,
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania,

- wyników leczenia operacyjnego,
- rokowania,
- zaleceń i przeciwwskazań
- możliwych powikłań związanych z tym zabiegiem oraz ryzyko ich wystąpienia
- ewentualnego leczenia pooperacyjnego.

ZGADZAM SIĘ NA PRZEPROWADZENIE U MNIE OPERACJI

Sprowadzenia jądra **do moszny** oraz jego ewentualne zmiany lub rozszerzenia, które okażą się niezbędne w trakcie przeprowadzenia operacji w razie wystąpienia niebezpieczeństwa utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia

Data i czytelny podpis pacjenta

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

Nie zgadzam się na proponowaną mi operację.

Zostałam poinformowana/poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia

Data i czytelny podpis pacjenta

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

Data, pieczętka i podpis lekarza udzielającego informacji o proponowanej metodzie leczenia

.....

Podpisanie formularza przez pacjenta jest niemożliwe z powodu

.....