

## **INFORMOVANÝ SOUHLAS**

### **Souhlas klienta s vazektomií**

#### **P-20**

---

#### KLIENT

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Místo trvalého pobytu: .....

eventuálně (žádá-li klient): svědek klienta, který byl přítomen projevu souhlasu:

Jméno a příjmení: ..... r.č.: .....

Bydliště: .....

#### **Vazektomie bez skalpelu - přerušení chámovodů z antikoncepčních důvodů**

#### **Vpravo-vlevo-oboustranně\***

**Provádění výkonu je upraveno zákonem č. 373/2011 Sb. (§ 13 a následující)**

#### **I. Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:**

Účelem tohoto výkonu je přerušení chámovodu/ů a podvaz pahýlů chámovodů k zajištění jejich neprůchodnosti a tím zabezpečení neplodnosti muže.

Uvedený zdravotní výkon má následující důsledky léčby a možné komplikace.

- **Výkon vede k trvalé neplodnosti; případné zprůchodnění chámovodu/ů je možné chirurgickým zákrokem, který však nezaručuje obnovení plodnosti.**
- Pooperační bolesti v oblasti rány na šourku (jedná se o bolesti slabé až středně silné) jsou přechodné a většinou samy odezní, eventuálně lze použít běžná analgetika (léky proti bolesti).
- Hematom (krevní podlitina) - se může se projevit měkkým zduřením a fialovým zbarvením okolí rány, velký hematom vzniká výjimečně - může odeznívat delší dobu, někdy může být třeba hematom drénovat - chirurgicky vyčistit.
- V malém procentu případů může dojít ke vzniku infekce v ráně, léčba probíhá dle zvyklostí pro tento případ (i s aplikací antibiotik).
- Ve srovnání s klasickou vazektomií má bezskalpelová metoda nižší četnost výskytu všech komplikací.
- Neúspěch operace - výjimečně může být přítomen nadpočetný chámovod, ojediněle může dojít k rekanalizaci chámovodu (znovuobnovení průchodnosti). Použití kombinované techniky, při které dojde k odstranění části chámovodu, zatavení jeho konců, podvazu konců a vmezeření tkáně mezi oba konce tato rizika zcela minimalizuje.
- Při chronickém zánětu nadvarlete může po vazektomii dojít ke vzplanutí zánětu a rozvoji akutního zánětu nadvarlete, ten se léčí antibiotiky, případně chirurgickou drenáží.
- Jsou popsány případy chronické bolesti varlete či nadvarlete po vazektomii. Při neustupujících chronických

\*Nehodící škrtněte



## **Souhlas klienta s vazektomií**

bolestech je možno chámovody znovu propojit (vazo-vazoanastomóza), případně provést odstranění bolestivého nadvarlete (epididymektomie), což nemá vliv na hormonální funkci varlete, nebo přerušit nervy zásobující varle (denervace varlete).

- **Ihned po provedení vazektomie se muž nestává neplodným.** Je třeba časový odstup 3 měsíců, během něhož dojde nejméně k 24 ejakulacím, k vyčištění odvodných cest od spermií a následně je nutné vyšetření spermioqramu. Pokud spermie v ejakulátu přetrvávají, je nutné kontaktovat lékaře.

### **II. Zdravotní výkon bude probíhat takto:**

- Operační výkon bude proveden ambulantně.
- V poloze na zádech operatér nejprve vyhmatá oba chámovody.
- Aplikuje místní anestézii.
- Nejprve zachytí chámovod a poté provede vpich nástrojem přes kůži a vytáhne chámovod nad povrch kůže místem vpichu.
- Dojde k vytěti části chámovodů, jejich podvazu nevstřebatelným materiálem a zatavení jeho konců.
- Oba pahýly budou uloženy zpět do šourku.
- Šití rány u bezskalpelové vazektomie většinou nebývá nutné, ranka má velikost kolem 3 milimetrů.
- Je aplikována antibiotická mast na ránu a rána kryta sterilní náplastí.

### **III. Jakou alternativu lze místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu provést:**

- **Aplikace pouze podvazu chámovodu BEZ přerušení jeho průběhu-** metoda nezaručuje 100% jistotu očekávaného efektu - antikoncepce.
- **Medikamentosní léčba-** vhodná tabletová či jiná antikoncepce pro muže není v současnosti v EU dostupná.
- **Používání kondomu** - není trvalou metodou antikoncepce, má vyšší riziko selhání než vazektomie.
- **Přerušovaná soulož** - má daleko vyšší riziko selhání než vazektomie.

### **IV. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:**

- Prvních několik dnů po výkonu může klient v ranách pociťovat určitý diskomfort.
- Do zahojení ran není vhodný pobyt ve vodě (vana, bazén, vířivka,...). Sprchování je možné.
- Po zhojení ran zcela bez omezení či změny zdravotní způsobilosti.
- **Provedení vazektomie nechrání před přenosem sexuálních nemocí.**

### **V. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů:**

Je nutné po 3 měsíce od výkonu při sexuálním styku používat i jiný druh antikoncepce. Až po vyšetření ejakulátu a splnění kritérií EAU (Evropské urologické společnosti) pro spermioqram po vazektomii je možné považovat vazektomii za funkční antikoncepční metodu.

Při nálezu pohyblivých spermií v ejakulátu, po delší době než jsou 3 měsíce od výkonu, je nutná kontrola operatérem.

### **VI. Případné doplňující otázky klienta:**

.....  
.....

\*Nehodící škrtněte

**Souhlas klienta s vazektomií**

**Prohlášení lékaře:**

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného klienta srozumitelným způsobem informoval o jeho zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby jím zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace.

V Praze, dne .....

.....  
MUDr. BITTNER Lukáš, FEBU, FECSM \*  
Podpis lékaře

.....  
MUDr. ŠTANC Otakar, FEBU \*  
Podpis lékaře

.....  
MUDr. Jakub Řezáč \*  
Podpis lékaře

V Praze, dne .....

.....  
Jméno a podpis svědka - zdravotnického pracovníka

Identifikaci pacienta dle předložených dokladů provedl/a dne: .....

Jméno a podpis: .....

**Souhlas klienta:**

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o svém zdravotním stavu a o veškerých shora uvedených skutečnostech: o navrhované léčbě, o možných výhodách a rizicích navrhované léčby, o možných alternativách a o problémech, které je možno očekávat v průběhu uzdravy.

Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením výkonu a uvedeným léčebným postupem.

Současně také prohlašuji, že jsem lékařem sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Praze, dne .....

.....  
Podpis klienta

V Praze, dne .....

.....  
Podpis svědka vyžádaného klientem

Upozornění: mezi podáním informace a udělením souhlasu musí být lhůta nejméně 14 dnů, přičemž souhlas se uděluje bezprostředně před započatím výkonu.

\*Nehodící škrtněte