

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Cirkumcize

Cirkumcize (obřízka) znamená odstranění předkožky. Může být částečná nebo totální (celková). Provádí se při zúžení předkožky tzv. fimóze, při nemožnosti zpětného přetažení předkožky tzv. parafimóze či prekancerózách (před nádorových stavech) na předkožce. Výkon se provádí v anestézii celkové nebo svodné (budete při vědomí, ale bolest nebudete vnímat), event. lokální (nebudete cítit jen oblast penisu).

Popis zdravotního výkonu:

Podle místního nálezu bude provedena buď plastická úprava předkožky s jejím částečným zachováním (zevního listu) či její úplné odstranění. Při plastické úpravě se odstraní zúžená část předkožky tak, aby zbývající část kryla částečně žalud a současně aby bylo možné zbylou předkožku zcela volně přetáhnout. Pokud bude krátká uzdička, bude provedena též její plastická úprava, vedoucí k jejímu prodloužení. Při obřízce (totální) se odstraňuje předkožka celá, takže celý žalud je pak obnažen. Výkon není příliš časově náročný, celkově trvá kolem 30 minut. V pooperačním období je nutno počítat s dočasnou výraznější citlivostí žaludu a pooperačním edémem.

Komplikace zdravotního výkonu

Komplikací může být krvácení (popř. krevní výron), zúžení zevního ústí močové trubice ev. mohou nastat infekční komplikace (infekce v ráně, teploty). Vzhledem používání vstřebatelného šicího materiálu není nutno extrahovat stehy, ty přibližně do 14 dnů se rozpadnou samy. Do zhojení je nutno dodržovat sexuální abstinenci. Pracovní schopnost bývá zpravidla 1-2 týdny.

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 lékaři 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 přerušení 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.....