

Frenuloplastika – operace krátké uzdičky

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o frenuloplastice, operaci krátké uzdičky při žaludu penisu.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je to krátká uzdička:

Uzdička je část kůže spojující předkožku s žaludem. Jde v podstatě o slizniční řasu, která může být v některých případech kratší, což vede k jejímu poškození vlivem natržení.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Krátká uzdička způsobuje bolesti při pohlavním styku, často znemožňuje úplné přetažení předkožky, žalud je často při erekci ohnut, protože tato krátká uzdička znemožňuje jeho napřímení.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Výkon se provádí bez osobní přípravy. K plánovanému výkonu přicházíte ráno na urologickou ambulanci. Přineste si s sebou doporučení a zprávu od lékaře. Výkon Vám bude proveden na operačním sále, kde si odložíte svršky a osobní věci do uzamykatelné skříně. Sestra Vás doprovodí a uloží na operační stůl.

Jaký je postup při provedení výkonu:

Operační výkon je prováděn v místní anestezii, kdy je umrtvena oblast krátké uzdičky. Operátor příčně protne tuto zkrácenou uzdičku a pak protnuté okraje sešije vstřebatelným stehem, který se po 10–14 dnech díky své stavbě sám uvolní. V té době je již rána zhojena. Po výkonu dojde k napřímení žaludu při erekci, odezní bolestivé příznaky způsobené touto zkrácenou uzdičkou.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jsou vzácné. Může nastat zhoršené hojení rány při špatné hygieně.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Omezení životního stylu je po operačním výkonu krátkodobé.

Zvýšená hygiena, oplachy desinfekčním roztokem, pohlavní abstinence podle průběhu hojení. Tato operace neřeší problémy s erekcí, jejichž příčina nespočívá v krátké uzdičce. Po provedeném výkonu obdržíte zprávu a informace o další kontrole na urologické ambulanci a budete propuštěn domů. Při potížích (krváčení, teplota) vyhledejte urologickou ambulanci nebo urologickou pohotovost. Celý výkon trvá přibližně 30 minut.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. Lékařem jsem byl poučen o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

Pacient není schopen podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře