

CIRKUMCIZE - OBŘÍZKA

Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována CIRKUMCIZE. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

- **Co je cirkumcize a jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Vzhledem k diagnóze zúžení předkožky penisu, jste byl indikován k operačnímu řešení, tzv. cirkumcizi. Tato operace se provádí nejen z estetických a funkčních důvodů, ale především jako preventivní opatření před vznikem dalších onemocnění, které mohou vzniknout při nedostatečné hygieně předkožkového vaku pro nemožnost přetažení či obtížného přetahování předkožky.

Adekvátní alternativa léčby neexistuje.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl byste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby.

- **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Operace se provádí v anestézii a trvá asi hodinu. Spočívá v odstranění zevního i vnitřního listu předkožky a jejich sešití.

- **Jaké jsou možné komplikace:**

Jako každý operační výkon má i tento své komplikace:

- krvácení,
- infekční komplikace (infekce rány, teploty),
- zúžení zevního ústí močové trubice.

K těmto komplikacím přistupujeme s preventivními opatřeními a při výskytu se dají řešit!

- **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

V nemocnici budete hospitalizován asi 1-2 dny. První den je vhodný klidový režim na lůžku. Po odstranění krycího obvazu, koupele penisu v heřmánku. Pohlavní abstinence do zhojení rány. Individuálně dlouho může přetrvávat nepříjemný pocit při zvýšeném tření žaludu o spodní prádlo. Stehy vypadnou samy za 2 – 3 týdny.


razítko a podpis indikujícího lékaře	
---	--

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly 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. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Identifikační údaje pacienta:

V Krnově dne:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: