VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

NAPŘÍMENÍ PENISU (ORTOPLASTIKA) U DOSPĚLÉHO

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je operačního odstranění vrozeného nebo získaného zakřivení penisu, narovnání.

Výkon má následující rizika: nadměrné jizvení v oblasti obřízky předkožky (pokud se předkožka ponechává), zánět nebo krvácení v ráně v oblasti předkožky nebo na penisu v podkoží, částečné přetrvávání ohybu penisu.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Konzervativní postup: nepodstoupení operace s vědomím přetrvávajícího zakřivení penisu, eventuálně nemožnost pohlavního styku.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po přetažení předkožky bude vnitřní list předkožky naříznut, celá kůže penisu bude uvolněna až ke kořeni penisu tak, aby bylo zachováno cévní zásobení předkožky. Poté bude provedeno naplnění topořivých těles fyziologickým roztokem (arteficiální erekce). Podle směru zakřivení bude na určených místech naříznuta tunika (tuhý obal topořivého tělesa), do těchto řezů budou založeny nevstřebatelné stehy tak, aby nebyl uzel po jejich utažení na konci operace hmatný pod kůží. Takových nářezů tuniky může být několik, podle nutnosti a zakřivení penisu (to může být kontrolováno opakovaně během operace arteficiální erekcí).

V případě, že je penis narovnán vyhovujícím způsobem, je výkon ukončen navrácením kůže penisu do původní polohy, sešitím předkožky a naložením obvazu. Pokud se pacient dohodne s operujícím lékařem, je možno výkon ukončit na přání pacienta obřízkou, snesením listů předkožky.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Močová cévka se obvykle ponechává na 1-2 dny po operaci. Pracovní neschopnost nebývá delší než 1-2 týdny, u sedavých typů zaměstnání není někdy ani podmínkou. Zpočátku se vyskytuje zvýšená citlivost penisu a do odstranění (nebo vypadnutí) stehů (kterými je sešita předkožka) by neměl být provozován pohlavní styk. Po stejnou dobu se někdy podávají léky omezující noční erekce tak, aby se operované tkáně mohly zhojit.

Další potřebná léčba:

Je nutná pohlavní abstinence do úplného zhojení rány a odstranění (vypadnutí) stehů, minimálně 14 dní. Vzhledem k citlivosti penisu se nedoporučuje výraznější fyzická aktivita, včetně sportu, po dobu zhruba 2 týdnů. Do zhojení rány je doporučeno nekoupat se, včetně přírodních koupališť, pouze sprchování. Je doporučeno udržovat pečlivou hygienu penisu, oblast jizvy je možné jemně krémovat (vhodná je např. měsíčková mast). Možné je také oplachování roztokem heřmánkového odvaru.

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

....

podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka