

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:

Zgoda na zabieg obryzania
wraz z informacjami o zabiegu i jego skutkach

Dane Pacjenta:

Imię i nazwisko Pacjenta:

Numer PESEL pacjenta/data urodzenia Pacjenta:

Adres zamieszkania:

Szanowny Pacjencie,

Przed zabiegiem prosimy Cię o zapoznanie się z poniższymi informacjami. W przypadku istnienia po Twojej stronie jakichkolwiek pytań, niejasności, potrzeby uzyskania dodatkowych wyjaśnień –prosimy zadawać pytania lekarzowi

Nazwa zabiegu i wyjaśnienie na czym ona polega

Zabieg obryzania (circumcisio) to jeden z częściej wykonywanych zabiegów urologicznych. Zabieg obryzania polega na chirurgicznym zsunięciu i usunięciu skóry napletka, czyli połąci cienkiej skóry pokrywającej żołądz penisa u mężczyzn.

Celem przeprowadzenia zabiegu jest:

1. usunięcie napletka ze względów estetycznych/higienicznych,
2. usunięcie części napletka stanowiącej pierścień zwężający.

Głównym wskazaniem do wykonania zabiegu obryzania jest wystąpienie stulejki, czyli zwężenie napletka utworzone przez pierścień tkankowy uniemożliwiający zsuwanie napletka z żołądzi prącia. Wyróżnia się stulejkę wrodzoną oraz nabytą. W zależności od nasilenia objawów mamy do czynienia ze stulejką całkowitą, kiedy w ogóle nie można odsłonić żołądzi lub częściową, kiedy zsuwanie napletka jest możliwe, ale znacznie utrudnione. Stulejka może nawet powodować zaburzenia w oddawaniu moczu i uniemożliwiać współżycie. W lżejszych przypadkach współżyciu towarzyszy ból, a nawet krwawienie związane z naderwaniem skóry.

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:

Odwracalność obrzezania

Chirurgiczne usunięcie skóry napletka jest trwałą procedurą. Przeszycie lub zagojenie rany zapobiega przywróceniu napletka do pierwotnego stanu poprzedzającego zabieg.

W medycynie znane są przypadki odtworzenia chirurgicznego napletka, co jest procedurą bardzo złożoną i rzadko wykonywaną. Efekty zabiegu nie są pewne, istnieje ryzyko wystąpienia blizn, możliwe są powikłania pooperacyjne. W nauce znane są pojedyncze opisy rekonstrukcji napletka. Nie istnieje ugruntowany standard leczenia (przeprowadzania zabiegów rekonstrukcji napletka), klinicznie dostępna i sprawdzona metoda przeprowadzenia zabiegu w tym zakresie.

Wskazania do wykonania zabiegu

Do wskazań do zabiegu obrzezania należy zaliczyć:

1. wystąpienie stulejki;
2. względy higieniczne;
3. względy estetyczne;
4. zbyt długi lub zbyt luźny napletek;
5. zwiększenie satysfakcji ze współżycia seksualnego;
6. przedwczesny wytrysk.

Przeciwwskazania do wykonania zabiegu

Do przeciwwskazań do zabiegu obrzezania należy zaliczyć:

1. zaburzenia psychiczne uniemożliwiające podjęcie świadomej decyzji;
2. presja osób trzecich dotycząca wykonania zabiegu;
3. aktywna infekcja dróg moczowo-płciowych;
4. aktywny proces zapalny w miednicy mniejszej (pęcherz moczowy, odbytnica);
5. przyjmowanie leków przeciwkrzepliwych ("rozrzedzających krew") przez okres 7 dni poprzedzających zabieg.

Alternatywny dla obrzezania zabieg

Alternatywnym dla obrzezania w leczeniu stulejki zabiegiem jest przecięcie pierścienia zwężającego, znane najczęściej jako tzw. **plastyka napletka** (np. wzdłużne nacięcie i poprzeczne szycie). Zabieg ten pozwala usunąć przyczynę zwężenia, zachowując jednocześnie napletek.

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:

Przygotowanie do zabiegu

Przed zabiegiem konieczna jest wizyta kwalifikacyjna, podczas której lekarz urolog zbiera wywiad lekarski, przeprowadza badania urologiczne oraz omawia z Pacjentem kwestie związane z zabiegiem.

Podczas wizyty Pacjent zainteresowany uzyskaniem dodatkowych wyjaśnień, może oczywiście zadawać lekarzowi pytania.

Przed zabiegiem wymagana jest również depilacja, przez Pacjenta, skóry okolic intymnych oraz **wykonanie badań krwi: morfologii i układu krzepnięcia (INR + APTT)**

Przebieg zabiegu

W dniu zabiegu Pacjent powinien zgłosić się w luźnym ubraniu (luźne spodnie) oraz ciasnej bieliźnie (slipy), co powinno zapewnić komfort Pacjenta bezpośrednio po zabiegu oraz minimalizuje ryzyko urazu mechanicznego, który może skutkować wystąpieniem krwawienia i/lub wpłynąć negatywnie na efekt zabiegu.

Zabieg odbywa się w znieczuleniu miejscowym. Prącie jest ostrykiwane u podstawy lekiem znieczulającym (lignokaina+bupiwakaina) co zapewnia pełną bezbolesność zabiegu. Lekarz po uprzednim odkażeniu miejsca operowanego specjalnym płynem, okłada pole zabiegowe jałowym obłożeniem i jałowym, jednorazowym mazakiem chirurgicznym zaznacza miejsca planowanego cięcia, aby zabieg spełnił oczekiwania pacjenta. Następnie za pomocą skalpela lub lasera CO2 usuwa fragment skóry napletka tworzący pierścień uniemożliwiający jego zsuwanie lub usuwa cały napletek (w zależności od warunków anatomicznych, wielkości pierścienia zwężającego lub życzenia pacjenta w przypadku zabiegów czysto estetycznych). Po zabiegu żołądź prącia zostaje w części lub całości odsłonięta co w pierwszym okresie po zabiegu może powodować znaczny dyskomfort, który jest naturalnym następstwem zabiegu, a nie jego powikłaniem. Ostatni etap zabiegu to zakładanie pojedynczych, cienkich szwów rozpuszczalnych, które łączą dwie blaszki napletka i jałowego opatrunku.

Cały zabieg trwa do 60 minut.

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:



Powyżej: podglądowa grafika ilustrująca przebieg zabiegu

Efekty zabiegu

Efektom zabiegu obrzezania jest trwałe odsłonięcie żołądzi prącia.

Możliwe powikłania po wykonaniu zabiegu obrzezania

Obrzezanie jest zabiegiem bezpiecznym, powikłania po zabiegu są dość rzadkie jednak mogą wystąpić.

Najczęstszymi powikłaniami są:

1. przedłużony obrzęk;
2. zrosty, bliznowacenie;
3. nieprawidłowe/przedłużone gojenie się rany (blizna utrzymująca się nawet 6-9 miesięcy);
4. wtórna asymetria prącia;
5. krwiak w miejscu zabiegu - zdarza się rzadko, ale niekiedy wymaga ponownej interwencji chirurgicznej - otwarcia drenażu rany;
6. zakażenie rany - wymaga zastosowania antybiotyków, a niekiedy ponownej interwencji chirurgicznej;
7. zmiana unerwienia prącia - mniejsze/zmienione odczuwanie bodźców podczas współżycia/stymulacji;
8. reakcja uczuleniowa na znieczulenie (ze wstrząsem anafilaktycznym i zgonem włącznie);
9. inne, rzadkie i trudne do przewidzenia powikłania.

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:

Postępowanie po zabiegu

Po zabiegu:

1. należy, w celu dbałości o higienę, myć całe ciało pod prysznicem z użyciem mydła hipoalergicznego,
2. w pierwszym tygodniu po zabiegu może wystąpić niewielkie krwawienie z miejsca operowanego dlatego zalecane jest stosowanie jałowych opatrunków wkładanych do obcisłej bielizny,
3. okolica operowana może być zaczerwieniona, zasiniona i obrzęknięta przez ok. 2-3 tygodnie,
4. przez ok. 3-4 tygodnie (czasem dłużej, zależnie od indywidualnych czynników) należy powstrzymać się od aktywności seksualnej, oraz kąpieli w wannie/basenie, korzystania z sauny/jacuzzi i intensywnego wysiłku fizycznego.

Lekarz wykonujący zabieg odpowie na wszystkie pytania dotyczące zaleceń po zabiegu i udzieli dokładnych wskazówek dotyczących postępowania pozabiegowego.

OŚWIADCZENIA PACJENTA, ZGODA NA ZABIEG OBRZEZANIA:

1. Oświadczam, że wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na wykonanie u mnie zabiegu obrzezania (plastyki napletka prącia), skutkującego trwałym odsłonięciem żołądź prącia.
2. Zostałem wyczerpująco poinformowany o:
 - a. przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu;
 - b. technice i metodzie przeprowadzenia zabiegu;
 - c. pochodzeniu i sposobie działania preparatów i urządzeń, które zostaną użyte do wykonania zabiegu;
 - d. objawach jakie mogą wystąpić podczas i po zabiegu;
 - e. potencjalnych powikłaniach, które mogą pojawić się podczas i po zabiegu
3. Mam pełną świadomość, że zabieg obrzezania (plastyki napletka prącia) jest zabiegiem nieodwracalnym, a żołądź prącia po zabiegu będzie w części lub całości odsłonięty.
4. Zostałem poinformowany, że notuje się indywidualne przypadki, w których osiągnięcie oczekiwanych efektów zabiegu jest niemożliwe oraz przyjmuję to ryzyko.
5. Jestem świadomy, że może zaistnieć rozbieżność pomiędzy oczekiwanym przeze mnie efektem zabiegu a jego rzeczywistym efektem, o którym zostałem uprzedzony na konsultacji urologicznej.
6. Udzielono mi wyczerpującej informacji na temat wszelkich możliwych do przewidzenia następstw i powikłań, jakie mogą wystąpić w związku z zabiegiem.
7. Ryzyko zabiegowe w postaci ewentualnych powikłań w pełni, świadomie i bez zastrzeżeń akceptuję.

Imię i nazwisko Pacjenta PESEL/Data urodzenia:

8. Zostały mi przekazane zalecenia i wskazówki pielęgnacyjne do stosowania przed wykonaniem zabiegu, zapoznałem się z nimi i zobowiązuję się ich przestrzegać.
9. Zostały mi przekazane zalecenia i wskazówki pielęgnacyjne do stosowania po wykonaniu zabiegu, zapoznałem się z nimi i zobowiązuje się ich przestrzegać.
10. Informacje przekazane przez lekarza były rzetelne, wyczerpujące i są dla mnie w pełni zrozumiałe.
11. Miałem możliwość zadawania pytań i uzyskałem na nie odpowiedzi, oraz zrozumiałem podane mi informacje.
12. W razie wystąpienia niepokojących mnie objaw skontaktuje się z lekarzem wykonującym zabieg.

Data i podpis pacjenta:

Data i podpis wykonującego zabieg:

Udzieliłem pacjentowi wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z zabiegiem, odebrałem od niego powyższe oświadczenia.

Data i podpis lekarza wykonującego zabieg: