

Příloha k informovanému souhlasu s plánovaným výkonem

Cirkumcize – obřízka

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena cirkumcize (obřízka). Jedná se o operační výkon, při kterém je částečně nebo zcela odstraněna předkožka. Po operaci zůstává žalud penisu trvale, kompletně nebo částečně, obnažen. Důvodem k obřízce je tzv. fimóza, tedy stav, kdy není možno volně přetáhnout zúženou předkožku přes žalud, což znemožňuje hygienu penisu a komplikuje pohlavní život, protože zúžený prstenec předkožky brání v jejím přetažení při erekci. U dospělých pacientů je nejčasnější příčinou fimózy zánět nebo úraz, u pacientů starší věkové kategorie je komplikací cukrovky. Cílem operace je částečné nebo úplné odstranění předkožky a uvolnění žaludu a ústí močové trubice. Operace se provádí nejenom z estetických a funkčních důvodů, ale její provedení snižuje i riziko vzniku rakoviny penisu při nedostatečné hygieně předkožkového vaku a riziko jeho přehlédnutí při nemožnosti přetažení předkožky.

Chirurgický postup:

Operační výkon se provádí ambulantně nebo za hospitalizace, lze ho provést v celkové nebo lokální anestezii (kdy je injekčně aplikováno anestetikum do oblasti kořene penisu) a spočívá v odstranění zevního i vnitřního listu předkožky, a to částečně nebo úplně. Úplně tam, kde to onemocnění předkožky vyžaduje. Váš lékař Vás bude informovat, která z těchto variant je pro Vás vhodnější. Po odstranění předkožky se okraje rány šíjí jemnými vstřebatelnými stehy. Výkon trvá přibližně 30 minut.

Režim pacienta po výkonu a po propuštění:

Po odstranění krycího obvazu se aplikují koupele v heřmánku několikrát denně. Sprchování genitálu je možné po několika dnech, koupání až po kompletním zhojení. Je nutná sexuální abstinence do zhojení rány a odloučení stehů. Používáme vstřebatelné stehy, které samy odpadnou za 10-20 dnů. Individuálně dlouho může přetrvávat pocit zvýšené citlivosti odhaleného žaludu. Dietní omezení nejsou, pracovní zařazení je možné hned, jakmile vás bolest nebude omezovat a odezní pooperační otok (PN do 1 týdne). Pokud je výkon proveden v celkové anestezii, délka hospitalizace je 2-3 dny. Po výkonu bude pozván ke kontrole s odstupem několika týdnů.

Alternativy výkonu:

Alternativou je pouze operaci neprovést, vyléčení stavu bez popsané operace však není možné.

Komplikace:

Krvácení – patří mezi možné pooperační komplikace obecně s výskytem u 1% pacientů. V případě, že je krvácení významné, je nutno založit steh, kterým se krvácející céva ošetří, ve výjimečných případech je nutná nová operace s cílem zastavení krvácení. Kromě krvácení může dojít i k vytvoření hematomu v okolí operační rány.

Bolest – vnímání bolesti je u každého pacienta jiné, po každé operaci je možná, lze jí však účinně tlumit léky proti bolesti. Pokud budete tedy trpět bolestí, ihned upozorněte ošetřující personál.

Infekce – zřídka komplikace s výskytem u 0,4% pacientů, která se objevuje až několik dnů po operaci, projevuje se bolestí, vzestupem teploty, zarudnutím a zatvrdnutím v ráně, případně hnisavou sekrecí. V případě infekce je nutné lékařské ošetření a nasazení antibiotik, standardně se před

4-606/16/0

obřízkou antibiotika nepodávají. Infekce vede k prodlouženému hojení rány, někdy s kosmeticky nevyhovující jizvou.

Zúžení zevního ústí močové trubice – raritní komplikace, která může výjimečně vzniknout s odstupem několika měsíců až let jako následek narušeného cévního zásobení.

Mohou se vyskytnout i obecné komplikace, které nemají souvislost s typem provedené operace, jsou to zejména:

- alergická reakce na lék, léčivo nebo dezinfekční prostředek
- trombóza hlubokých žil dolních končetin s rizikem plicní embolie (jako prevence u ležícího pacienta po operaci jsou podávány léky na ředění krve a pacient má elastické bandáže dolních končetin)
- srdeční a plicní komplikace
- riziko závažného poškození a smrti po operaci – každá operace i pooperační průběh může ve výjimečných případech mít závažné komplikace, které mohou vést k trvalé invaliditě nebo smrti pacienta

Komplikace anestezie (narkózy) Vám budou vysvětleny lékařem – anesteziologem.