

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Frenuloplastika

Na základě vaší diagnózy – krátké frenulum, vám byla lékařem indikována **frenuloplastika**, tedy zkrácení uzdičky penisu. Tato operace se provádí z estetických a funkčních důvodů nebo pro nemožnost přetažení či obtížné přetahování předkožky. Adekvátní alternativa léčby neexistuje.

Výkon se provádí v lokální anestezii a trvá asi 20 minut. Spočívá v naříznutí uzdičky penisu a jejím následném sešití. Jste-li alergický na Mesocain, nahlaste tuto skutečnost lékaři provádějícímu zákrok.

Jako každý operační výkon má i tento své komplikace:

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

Případné komplikace jsou v režii ošetřujícího urologa, případně urologické pohotovosti.

Den po zákroku je vhodný klidový režim na lůžku. Po odstranění krycího obvazu doporučujeme koupele penisu v heřmánku a pohlavní abstinenci do zhojení rány.



Souhlas pacienta s výkonem

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.

Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

V Ostravě dne:

Podpis pacienta:

Podpis a razítko lékaře: