

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERAČNÍM VÝKONEM

# ZÚŽENÍ PŘEDKOŽKY

### Vážení rodiče,

u Vašeho dítěte byla zjištěna zúžená předkožka, kterou je nutné léčit operačně. Pro Váš souhlas s operací je potřebné, abyste již předem měli alespoň základní informace o onemocnění a znali i případná rizika nebo možné následky onemocnění a operace. Před samotnou operací s Vámi bude ještě hovořit operatér, popř. jiný lékař, přitom Vám dále vysvětlí všechno, co budete chtít vědět o operaci a pravděpodobném průběhu léčby a hospitalizace Vašeho dítěte. Tato písemná informace Vám má pomoci při Vašem vlastním rozhodování ohledně souhlasu s léčbou a operací.

### Základní údaje o onemocnění

Zúžení předkožky může být buď vrozené nebo získané. U většiny chlapců po narození nejde předkožka přetahovat, jedná se o normální stav a má účel chránit povrch žaludu. S věkem potom individuálně rychle toto zúžení předkožky povoluje a okolo 2 - 3 let věku lze u většiny chlapců předkožku volně přetahovat. Pokud i po dosažení 3 - 5 let nelze předkožku volně přetahovat, většina chirurgů volí aktivní přístup. Způsobů léčby je více a záleží na stupni zúžení předkožky a osobní preferenci chirurga, jaký konkrétní postup zvolí. Získané zúžení předkožky je obvykle způsobeno jizvením otvoru v předkožce a často se objevuje jako následek dříve proběhlých zánětů předkožky a žaludu.

### Důvod operace

Umožnit přetahování předkožky a udržování hygieny žaludu. V dospělosti pak je možnost obnažení žaludu nutnou podmínkou k úspěšnému pohlavnímu styku.

### Vyšetření

Pro vyšetření zúžení předkožky je zcela zásadní klinické vyšetření lékařem, hlavně pohledem a pohmatem. Jiná vyšetření nejsou nutná.

### Chirurgická léčba

Z chirurgických způsobů léčby se při nejzjevnatém vrozeném zúžení předkožky volí plastická úprava, tzv. **ventrální discize**, která spočívá v podélném rozříznutí a příčném sešití předkožky na její dolní straně vstřebatelnými stehy. Tím se otvor v předkožce zvětší a předkožku pak lze po odeznění pooperačního otoku volně přetahovat. U získaného zjevnatého zúžení předkožky je vhodné provést úplné odstranění předkožky - **obřízku** (circumcizi). Při obřízce se celá předkožka odřízne a okraje rány se pod žaludem sešijí k sobě jednotlivými vstřebatelnými stehy. Po úplné obřízce zůstává žalud na celý život obnažený.

### Pooperační průběh

Po plastické úpravě předkožky je tato po operaci téměř vždy oteklá a otok postupně během týdne až 10 dnů postupně odeznívá. Během této doby nelze předkožku přetahovat. První přetažení provádí lékař při kontrole na ambulanci po odeznění otoku. Po úplném odstranění předkožky bývá otok minimální. Obnažený žalud, kde dochází ke změně povrchu ze sliznice na kůži bývá během této doby poměrně citlivý a vyžaduje nošení volnějšího spodního prádla. Pooperační bolesti jsou u dětí zřetelně menší než u dospělých pacientů a navíc jsou tlumeny léky, rekonvalescence je rychlejší. Propuštění domů je většinou možné přibližně druhý až třetí den po operaci a návrat do školky nebo do školy je většinou možný asi po týdnu od operace.

### Komplikace

Operace i pooperační průběh probíhají v naprosté většině bez komplikací, přesto nikdy nelze komplikace zcela vyloučit. Některé děti reagují zarudnutím kůže nebo jinou nepřiměřenou kožní reakcí na dezinfekční prostředky, které je nezbytné použít k předoperační dezinfekci kůže. Nejčastější pooperační komplikací po zákrocích na předkožce bývá krvácení z operační rány. To je také důvod, proč se výkon provádí za hospitalizace a ne ambulantně. Krvácení se vyskytuje asi u 10 % takto operovaných dětí a téměř vždy ho lze zvládnout přiložením obvazu. Pokud ani opakovaná výměna obvazu krvácení nezastaví, je nutné provést ošetření znovu v celkové anestézii a krvácející místo chirurgicky ošetřit. Infekce v ráně se vyskytuje jen minimálně. Recidivy zúžení předkožky jsou velmi málo časté, případnou recidivu je nutné řešit následnou operací.

**Vážení rodiče,**

přejeme si, aby léčba Vašeho dítěte proběhla nerušeně, bez komplikací a aby se Vaše dítě mohlo vrátit co nejdříve domů.

**Souhlas rodičů dítěte (popř. jiného zákonného zástupce) s výkonem**

Pacientka /x/ ..... Rodné číslo: ...../.....  
jméno příjmení

zákonný zástupce /x/ .....  
jméno příjmení titul

**Důvod výkonu** (srozumitelně, laicky, specifikujte v níže uvedených bodech) :

Účel a povaha zdravotního výkonu, typ navrhované léčby, výhody a rizika pro pacienta, prognóza:

Poučení, zda má zdravotní výkon nějaké **alternativy** a zda má zákonný zástupce možnost zvolit si jednu z alternativ:

Údaje o případném možném **omezení** v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti, případné změny zdravotní způsobilosti:

Údaje o **léčebném režimu** a **preventivních opatřeních** (edukace), o provedení kontrolních zdravotních výkonů:

Byl/a jsem srozumitelně seznámen/a se zdravotním stavem pacienta/tky a s jeho možným vývojem. Byl/a jsem poučen/a o možnostech vyšetření a léčby. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech rizik či komplikací.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé údaje o pacientově zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit jeho/její léčbu nebo ohrozit jeho/její okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

**Souhlasím s navrhovaným postupem léčby. Podpis zákonného zástupce:**

V Chrudimi dne ..... v.....hod.

Jmenovka a podpis lékaře/řky: .....

/x/ vyplní zdravotnický zaměstnanec