

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR
OSIJEK**

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr



ZAVOD ZA UROLOGIJU
v. d. Pročelnik Zavoda za urologiju
dr. sc. Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Hrvatska
Tel: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija@kbco.hr

INFORMIRANI PRISTANAK ZA OPERACIJU SKRAĆENOG FRENULUMA

Opis postupka:

Produžavanje frenuluma je kirurški postupak kojim se produžuje skraćeni frenulum. Pod lokalnom, regionalnom ili općom anestezijom frenulum se presječe poprečno. Zašije se, poprečno na presjek, apsorptivnim koncem. Krvarenje se zaustavi.

Prednosti:

Kod spolno aktivnih mladića najčešće tijekom spolnog odnosa bez dovoljne lubrikacije dolazi do pucanja kože prepucija, nakon koje može doći do naizgled dramatičnog krvarenja. Ukoliko pacijent tada ne odlazi na pregled urologu, krvarenje može spontano na pritisak rukom prestati, no dolazi do pojave stvaranja ožiljka i frenulum koji možda i nije bio jako skraćen postaje apsolutno kraći. U tom slučaju postoji rizik za ponovim „pucanjem“ frenuluma, krvarenj i infekci. Ovim kratkim i jednostavnim operativnim zahatom frenulum se plastičnim zahvatom rekonstruira, te se smanjuje stopa seksualne disfunkcije u muškaraca ali i spolnih partnerica, što je jedan od ciljeva ovog tretmana.

Mogući rizici postupka:

Mogući su rizici vezani uz anesteziju. Moguće su nuspojave vezane uz korištene lijekova. Obično lagana vrtoglavica, mučnina, kožni osip ili konstipacija.

Specifični rizici:

- Krvarenje iz rane može se nastaviti i nakon operacije zbog čega je rijetko potrebna nova operacija.
- Moguć je podljevi ili oticanje penisa koji nakon nekoliko dana spontano nestane.
- Moguća je infekcija rane zbog čega je ponekad potrebno uzimati antibiotike.
- Ukoliko se odstrani previše kože mogući su problemi s erekcijom.
- Moguće da vam se ne sviđa kozmetički efekt.
- Iznimno rijetko, vanjski otvor mokraćne cijevi može biti nenamjerno ozlijeđen tijekom operacije.
- Moguća je promjena u osjetu tijekom seksualnog odnosa.
- Svaka erekcija u postoperativnom razdoblju je bolna i ne preporučuje se te može uzrokovati pucanje šava. Ukoliko se to dogodi šavi će se morati ponovno postaviti.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

Zamjena za preporučeni postupak: Ne postoji specifični alternativni konzervativni ili operativni zahvat, pogotovo kod kronično promjenjene kože.

OD STRANE LIJEČNIKA UPOZNAT /A SAM I RAZUMIJEM PREDNOSTI, KOMPLIKACIJE I RIZIKE OPERATIVNOG ZAHVATA SKRAĆENOG FRENULUMA, KAO I RIZIKE U SLUČAJU DA NE PRISTANEM NA OPERATIVNI ZAHVAT SKRAĆENOG FRENULUMA.

Shvatio/la sam da osim mojeg kirurga u operacijski zahvat može biti aktivno uključen i drugi liječnik pa i liječnik na specijalizaciji.

Shvatio/la sam da moje tkivo koje je odstranjeno za vrijeme operacije može biti zadržano izvjesno vrijeme radi testova i da će nakon toga biti uklonjeno na način propisan zakonom. Liječnik mi je objasnio da za vrijeme operacijskog zahvata može doći do stanja koje ugrožava život i da će to stanje biti tretirano na odgovarajući način kako to zahtijeva medicinska znanost. Shvatio/la sam da za vrijeme operacije mogu biti načinjene fotografije ili video uzorak a koji će služiti isključivo za učenje zdravstvenih djelatnika. Moj identitet neće biti otkriven na fotografijama niti na video materijalu. Shvatio/la sam da mi nije dana garancija da će operacijski zahvat poboljšati moje stanje i upoznat/a sam s time da operacijski zahvat moje stanje može i pogoršati.

DATUM I VRIJEME: _____

KLINIKA/KL. ZAVOD/ZAVOD: **ZAVOD ZA UROLOGIJU KBCO**

IME I PREZIME BOLESNIKA, MATIČNI

BROJ: _____

IME, PREZIME, ŽIG I POTPIS

LIJEČNIKA: _____

Bolesnik, **dajem pristanak** za
op. zahvat skraćenog frenuluma
i potvrđujem potpisom:

Bolesnik, **ne dajem pristanak** za
op. zahvat skraćenog frenuluma
i potvrđujem potpisom:

ZAKONSKI ZASTUPNIK / SKRBNIK / OSOBA KOJA ODLUČUJE U BOLESNIKOVO IME:

Skrbnik, **dajem pristanak** za
op. zahvat skraćenog frenuluma
i potvrđujem potpisom:

Skrbnik, **ne dajem pristanak** za
op. zahvat skraćenog frenuluma
i potvrđujem potpisom:

Bolesniku nisu pružene sve obavijesti o cistoskopiji iz sljedećih razloga:

Bolesnik je bez svijesti.

Bolesnik ne može razumjeti ili shvatiti obrazloženje zbog oštećenih kognitivnih sposobnosti. Bolesniku je potreban hitan dijagnostički ili terapijski zahvat i nije se moglo čekati da razlozi budu navedeni.