

Katowice, dn.....



**FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA ZABIEG OPERACYJNY KRÓTKIEGO  
WĘDZIDEŁKA**

**Dane Pacjenta**

Imię i nazwisko.....

PESEL .....

Szanowny Panie,

w wyniku badania fizykalnego i badań dodatkowych stwierdzono u Pana krótkie wędzidełko napletka. Schorzenie to wymaga często leczenia chirurgicznego.

Napletek, czyli płat skórny otaczający żołądź prącia, na spodzie kończy się wąskim pasmem skórnym, przymocowanym do podstawy żołądź. Niekiedy pasmo to jest bardzo krótkie, co powoduje, że podczas stosunku płciowego żołądź prącia zostaje pociągana w dół, powodując ból oraz utrudnia lub uniemożliwia odbycie stosunku.

Pomimo dużego doświadczenia i staranności ze strony zespołu operacyjnego w czasie operacji i po niej może dojść do powikłań, które przeważnie są natychmiast rozpoznawane i leczone.

- krwiak podskórny
- krwawienie pooperacyjne
- zakażenie rany
- rozejście się rany pooperacyjnej
- uszkodzenie cewki moczowej
- inne, rzadko spotykane i niemożliwe do przewidzenia.

Operacje te zazwyczaj przynoszą oczekiwany rezultat, ale w przypadku każdego zabiegu chirurgicznego może dojść do nieprzewidzianych następstw. Wymieniono powyżej najczęstsze możliwe następstwa i powikłania, ale należy pamiętać, że w trakcie zabiegu zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanej w literaturze fachowej, związanej z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami należy zgłosić się do lekarza prowadzącego.

**Okres pooperacyjny:**

1. Po powrocie do domu pacjent może przyjmować łagodne leki przeciwbólowe (Ibuprofen, Nurofen, Apap itp.)
2. Zaleca się spoczynkowy tryb życia do czasu kontroli (przez 7-10 dni).
3. Po wykonaniu zabiegu należy bezwzględnie przynajmniej przez dwa miesiące czasu powstrzymać się od jakichkolwiek form aktywności seksualnej. Całkowite gojenie i zanikanie blizn może trwać nawet do roku czasu, jednak współżycie można podjąć już po dwóch miesiącach.
4. W pierwszym etapie gojenia zaleca się robienie opatrunków tak, aby penis był uniesiony do góry (obcisłe slipy, plaster podtrzymujący opatrunek). Ułożenie takie przyspiesza gojenie, zmniejsza obrzęk okolicy operowanej i zmniejsza ryzyko wystąpienia krwawienia. Po operacji

jest konieczna dalsza opieka w Poradni Urologicznej polegająca na kontroli prawidłowego gojenia się rany.

**Zapoznałem się z treścią powyższej informacji oraz zostałem poinformowany o postępowaniu przed- i pooperacyjnym oraz o typowych powikłaniach związanych z proponowaną operacją i zabiegami towarzyszącymi.**

**Zrozumiałem wyjaśnienia lekarza, czuję się wystarczająco poinformowany, nie mam więcej pytań i po wystarczającym czasie do namysłu wyrażam zgodę na planowaną operację. Jednocześnie zgadzam się na zmianę lub poszerzenie postępowania chirurgicznego oraz czynności konieczne do ratowania mojego zdrowia i życia w przypadku wystąpienia nieprzewidywalnych przed operacją okoliczności.**

**Miałem możliwość zadania pytań lek. Maksymilianowi Kowalikowi i uzyskałem od niego wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie swoje pytania.**

**Poinformowałem lekarza o wszystkich przyjmowanych przez siebie aktualnie lekach, uczuleniach i przebytych oraz istniejących chorobach.**

**Jestem przygotowany do zabiegu w sposób zalecony mi przez lekarza.**

.....  
*Data i czytelny podpis pacjenta*

.....  
*Data, podpis i pieczętka lekarza*