

CIRKUMCIZE (OBŘÍZKA)

INFORMACE O ZÁKROKU PRO PACIENTY

Co tento zákrok obnáší?

Jedná se o chirurgické odstranění předkožky (úplné, nebo částečné) a provádí se obvykle při zúžení a nemožnosti přetažení přes žalud.

Výkon se běžně provádí ambulantně v místním umrtvení, ale je možné jej provést i v celkové anestezii s krátkodobou hospitalizací.

Pokud je zjištěna krátká uzdička, provádí se její plastika (*frenuloplastika*) zpravidla současně.

Jaké jsou alternativy tohoto zákroku?

- Léky a masti, které působí protizánětlivě, respektive změkčují / uvolňují prstencovité zúžení předkožky
- Jednoduché nastřížení a uvolnění zužujícího prstence předkožky

Co bych měl před tímto zákrokem očekávat?

Pokud pravidelně užíváte Anopyrin, Clopidogrel, Warfarin apod., musíte o tom informovat ošetřujícího lékaře. Tyto léky mohou způsobit zvýšené krvácení během operace i po operaci, pokud nejsou včas vysazeny. V některých případech je nutné tyto léky nahradit injekčními preparáty. O této eventualitě je nutné se poradit s vaším praktickým lékařem či kardiologem.

V případě výkonu v narkóze si předem, na žádost objednávacího lékaře, zajistíte předoperační vyšetření, na kterém je zhodnocen váš celkový stav, provedená laboratorní a přístrojová vyšetření. Souhlasný závěr zprávy s provedením indikovaného výkonu je nezbytnou podmínkou pro přijetí k hospitalizaci. Chybějící či neúplné předoperační vyšetření bude důvodem k odmítnutí provedení operace v objednaném termínu. Po přijetí sestrou vás navštíví člen lékařského týmu, který dokončí vaše vyšetření a zhodnotí vaši způsobilost k operačnímu výkonu. Budete požádáni, abyste minimálně 6 hodin před operací nejedli a nepili! Večer před operací dostanete léky od anesteziologa, které vás zklidní a příjemně uspí.

Nezapomeňte svého lékaře před operací informovat o možných následujících faktech:

- umělá srdeční chlopeč
- stent koronární arterie
- kardiostimulátor
- umělý kloub
- umělý cévní štěp
- neurochirurgický by-pass
- jiné implantované cizí těleso
- užívání následujících léků na předpis: Acylpyrin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Clopidogrel, Plavix, Kardegic, Aspegic, Micristin, Ibustrin, Ticlid, Tagren, Ipaton Apo-Tic, Plavix, Persantin, Curantyl, Anturan, Aggrenox, Vessel due F.
- alergie lékové i jiné
- jakékoliv abnormality či eventuality

O užívání léků ovlivňujících srážlivost krve je NUTNÉ informovat lékaře ještě před příjmem k zákroku.

Před operací je vhodné oholit okolí kořene penisu

Co se bude v průběhu operačního zákroku dít?

Výkon je prováděn v celkové nebo místní anestezii. K místní anestezii se aplikuje umrtvující látka do podkoží kořene penisu (je nutné předem vyloučit alergii na tyto látky!)

Předkožka je odstraněna buď v celém rozsahu tak, že po operaci zůstane celý žalud odhalený, nebo se provede jenom částečné odstranění, aby bylo možné volně přetažení přes žalud při erekci (nutno předem prodiskutovat s operátorem !!). rána po odstraněné předkožce je sešita vstřebatelnými stehy, které není třeba odstraňovat.

Operace trvá přibližně 30 minut.

Co se bude dít bezprostředně po zákroku?

Můžete pociťovat dyskomfort, resp. i lehkou bolestivost po několik dnů od operace – můžete použít běžné léky proti bolesti. Na ránu se aplikuje mast, aby se zabránilo přilepení k prádlu

– doporučuje se nosit lehké prádlo po 2-3 dny. Samotné močení by nemělo být operací ovlivněno. Od druhého dne po operaci se doporučují koupele ve vlažném roztoku výtažku z heřmánku nebo řepíku a po osušení aplikace masti (recept dostanete při odchodu z nemocnice).

Poté, co bude výkon ukončen, resp. až se proberete již k plnému vědomí, měli byste:

- se zeptat, zda se podařilo to, co bylo v plánu
- informovat lékařský personál o případných potížích
- zeptat se co můžete a nemůžete dělat
- položit všechny otázky, které máte na srdci a na cokoli se zeptat zdravotnických pracovníků a členů lékařského týmu
- zapamatovat si (a porozumět) proč byla operace provedena, jak dopadla a co bude následovat

Jaká jsou pooperační rizika či komplikace?

Běžné (> 10% zákroků tohoto typu)

- Otok penisu trvající několik dnů

Výjimečné (2-10% zákroků tohoto typu)

- Infekce místa řezu vyžadující další operační či antibiotickou léčbu.
- Krvácení z rány, vyžadující si případnou operační revizi
- Trvale změněná nebo omezená citlivost žaludu penisu
- Setrvání vstřebatelných stehů po 3-4 týdnech vyžadující jejich odstranění

Vzácné (mohou nastat při <2 % zákroků tohoto typu)

- Jizevnaté zúžení
- Selhání pokud se týká úplné spokojenosti s kosmetickým efektem
- Případná potřeba odstranění nadbytečné kůže v pozdějším období
- Oprávnění k odběru vzorku tkáně (biopsii) z abnormálního okrsku na žaludu penisu, pokud je podezření na zhoubný nádor

Nemocniční infekce

- Kolonizace s MRSA (0,9 % - 1 ze 110)
- Střevní infekce clostridium difficile (0,01 % - 1 z 10 000)
- Krevní infekce MRSA (0,02 % - 1 z 5 000)

Míry infekce z nemocnice mohou být vyšší u vysoce rizikových pacientů, například s dlouhodobými drenážemi, po předcházející infekci, po delší hospitalizaci nebo po četných hospitalizacích.

Co bych měl po návratu domů očekávat?

Při propuštění z nemocnice byste měli:

- Dostat doporučení ohledně domácí rekonvalescence
- Zeptat se, kdy se můžete vrátit k běžné aktivitě, jako je práce, cvičení, jízda v autě, domácí práce, sexuální aktivity
- Obdržet kontaktní číslo, pokud byste měli nějaké dotazy po návratu domů či potíže
- Zeptat se na termín a místo následující kontroly (nemocnice nebo váš ošetřující lékař)
- Ujistit se, že máte povědomí o důvodu, průběhu a výsledku operace, o výsledcích vyšetření či o odběru tkání nebo orgánů.

Při odchodu z nemocnice (někdy až s odstupem několika dní) dostanete zprávu o proběhlé hospitalizaci / operaci. Dokument obsahuje důležité informace o vašem pobytu v nemocnici, vaší operaci a doporučeném následném postupu. Pokud potřebujete z nějakého důvodu zavolat svému ošetřujícímu lékaři nebo navštívit nemocnici, vezměte si tento dokument s sebou, aby si mohl lékař prostudovat podrobnosti o vaší léčbě. Toto je obzvláště důležité, pokud se potřebujete poradit s jiným lékařem či již déle po propuštění.

Bude trvat minimálně 10 dní, než bude pozorovatelné hojení – do práce se můžete vrátit, pokud se budete cítit dobře (záleží i na charakteru vaší práce). Minimálně 4 týdny byste se měli vyhýbat sexuálnímu styku.

Na co ještě bych si měl dávat pozor?

Budete pozorovat určitý otok penisu po několik dnů – po 3-4 dnech bude ustupovat. Patří to k normálnímu průběhu a není třeba se tím znepokojovat. Pokud se ale objeví horečka, zarudnutí, pulzace či sekrece z rány navštivte svého ošetřujícího lékaře / urologa.

Je potřeba něco zdůraznit?

Jisté problémy s citlivostí žaludu (zvláště po úplné obřízce) mohou být trvalého rázu.

Jak bych měl tyto informace využít?

Děkujeme, že jste si přečetli tento dokument. Pokud souhlasíte s naplánovaným postupem, je nutné podepsat formulář informovaného souhlasu, který zůstane uložen v nemocnici, jako součást chorobopisu. Máte právo na jednu kopii tohoto informovaného souhlasu.