



**Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő**  
**010611100 Urológiai-Sebészeti Osztály**  
**a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya**

Osztályvezető főorvos: Dr. Domján Zsolt  
1125 Budapest, Diós árok 1-3.

Telefon: +36-1-458-4500/ 4644 Internet: [www.janoskorhaz.hu](http://www.janoskorhaz.hu)

**BE-UROL-14**

**MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A  
BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA**

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma: .....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

**Sebési körülmetélés (circumcisio), Frenulotomia**

**1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:**

- a fityma sebési körülmetélése (Circumcisio)
- a rövid fék átmetszése (Frenulotomia)

Önnél az urológiai szakvizsgálat fitymaszűkületet igazolt, aminek hátterében vírusfertőzés (balanitis xerotica obliterans, BXO), anyagcserezavar (diabetes mellitus) állhat, de lehet veleszületett, vagy ismeretlen eredetű. A sebési körülmetélés hosszú távon jó megoldást nyújt, lehetővé téve a makk tisztítását és rendszeres vizsgálatát. A műtét során - többnyire helyi érzéstelenítést alkalmazva - a fityma heges bel- és küllemezt eltávolítjuk az épbén, majd gyorsan felszívódó varrattal elvarrjuk a sebszéleket.

Kisebb fokú, csak erectióban (merevedéskor) jelentkező szűkület és rövid, heges fék esetén első lépésként megkísérelhető csak a fék átmetszése (frenulotomia), ami elégséges lehet ezen esetekben a makk felszabadítására a circumciso elvégzése nélkül is.

**2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:**

A műtét során a hímvessző makkja szabaddá válik, ami a tisztítás lehetősége mellett megszünteti a folyamatosan váladékozó, berepedő fityma okozta panaszokat, a szűkület okozta szexuális problémákat. Irodalmi adatok alapján a hímvessző rákos elfajulásának kockázata csökken a műtétet (circumcisiot) követően.

**3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:**

- Enyhe bőr alatti bevérzések (suffusiók), vagy bizonyos körülmények között a műtési terület fájdalmas duzzanata, szöveti vízenyője előfordulhat, ezek javarészt pár napon belül maguktól elmúlnak.
- Nem szűnő vérzés esetén ritkán reoperáció válhat szükségessé, a vérzések koagulációja, aláöltése.
- Fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire helyileg kezelhetőek, kivételes esetben korrekciós műtét válhat indokoltá.
- A beavatkozás a merevedési és közösülési képességet hátrányosan nem befolyásolja, a teljes gyógyulás után csak nagyon ritkán fordulhat elő olyan fokú hegesedés, ami fájdalmat és ennek következtében szexuális zavart okoz. Ezen esetekben első lépésként a probléma konzervatív (nem műtési) megközelítése indokolt, és csak a nem gyógyuló, életminőséget jelentősen rontó esetekben, nagy körültekintéssel indikálható bármilyen korrekciós műtét, ami a tüneteken még ronthat is (újabb hegesedés, ideg sérülések).
- A kórházi bennfekvés során a műtési előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesedés, ideggyulladás, vénafalgyulladás) okozhatnak.
- Mélyvénás trombózis: megfelelő megelőzés (LMWH injekció, fásli, korai mobilizálás) mellett ritkán fordul elő, jól kezelhető. Ritka szövődménye a tüdő embólia, ami halálos lehet.
- Műtét során kialakult kórházi fertőzések: vizelet vagy széklet (*Clostridium difficile*): A korszerű antibiotikum politika (megelőzés, kezelés) mellett nem gyakori, de 10-20%-ban előfordulhat és megfelelő kezeléssel gyógyítható.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.

A műtési szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

**4. Alternatívák ismertetése:**

Külsőleg kenőcsök használata, vagy a heg egyszerű hosszirányú bemetszése (dorsalis incisio) is végezhető, mely nem ad kielégítő kozmetikai eredményt.

**5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

A pénisz rák kialakulásának elsődleges rizikófaktora a fitymaszűkület. Emellett a jelentős fokú fitymaszűkület lehetetlenné teszi a makk tisztántartását, - különösen cukorbetegknél – visszatérő, vagy állandó gyulladást tart fenn, sőt a vizelet akadálymentes ürülését is akadályozhatja.

**6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

A beavatkozás kis megterheléssel, rövid kórházi ápolási idővel, az esetek túlnyomó többségében a betegek maximális elégedettségével oldja meg a problémákat. A későbbiekben a sebgyógyulást követően a megmaradt fityma bőre szabadabban húzható előre, illetve a makk mögé, lehetővé téve a tisztálkodást, és a nemi életet. A műtét utáni időszakban fokozott érzékenység léphet fel, mely az idő múlásával csökkenni fog.

**7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:**

A műtét után a seb kamillás áztatását, esetleg Betadine-os ecsetelését javasoljuk, mely tisztán tartja a sebvonalat, és elősegíti a varratok spontán kiesését. A műtétet követően 2-3 órás ágynyugalom javasolt. A műtét után egy hétig erős fizikai terhelés kerülése indokolt. 1-2 hét között enyhe, 2 hét után teljes terhelést kaphat, amennyiben a beavatkozás utáni felépülése zavartalan volt. Minden egyéb esetben konzultáljon kezelőorvosával. A megbeszélt időpontban kontroll vizsgálatra jelentkezzen kezelőorvosánál. Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.

**8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:**

.....  
.....  
.....

**NYILATKOZAT**

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest, .....

.....

**orvos aláírása és pecsétje**

.....

**beteg (törvényes képviselő) aláírása**