



Formulaire de consentement éclairé

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik cerrahi) / + 90 533 5690649 / oytunmd@gmail.com

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT DU PATIENT

TOILE PÉNOSCROTALE

(La condition d'avoir un rideau de peau entre le pénis et le testicule qui rend difficile les rapports sexuels)

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT :

AGE :

DATE DE L'INFORMATION :

ADRESSE :

Ce formulaire vous informera sur les risques, le déroulement et les résultats de la chirurgie de correction du canal pénien et vous éclairera sur les traitements alternatifs. Veuillez le lire attentivement, signer chaque page et demander à votre médecin si vous avez des questions ou si vous ne comprenez pas.

Cette opération est pratiquée pour corriger la bandelette pénoscrotale. La toile pénoscrotale est un rideau de peau sur la face inférieure du pénis, partant parfois de l'extrémité, parfois du milieu et s'étendant jusqu'aux testicules, comme une aile de chauve-souris. Ce rideau de peau déforme la forme en bâton du pénis et rend les rapports sexuels difficiles. Il rend difficile le port du préservatif. Ce rideau de peau consiste en un excès de peau entre le pénis et le testicule.

S'il est correctement enlevé chirurgicalement, le pénis retrouve sa forme de verge. À la fin de l'opération, une cicatrice de suture en zigzag subsistera sur la face inférieure du pénis, entre le pénis et le testicule. En raison des caractéristiques de la peau de cette zone, la cicatrice de suture n'est pas très visible. La suture en zigzag a pour but d'allonger la peau entre le pénis et les testicules tout en éliminant l'excès de peau sous le pénis. De plus, le zigzag de la suture empêche la rétraction de la cicatrice de suture et la réapparition de la toile pénoscrotale pendant la période de cicatrisation.

TRAITEMENT

La seule façon de corriger la bandelette pénoscrotale est la chirurgie. Il n'existe pas de traitement non chirurgical.

ALTERNATIF

AVANT

L'anesthésiste évaluera le patient avant l'opération. Il l'examinera et lui posera quelques questions. Il effectuera les tests et les examens qu'il juge nécessaires pour éviter tout problème. Informez votre médecin si vous avez une maladie connue ou suspectée (telle qu'une maladie cardiaque, l'hypertension, le diabète), un symptôme ou une allergie (aux médicaments, aux matériaux médicaux tels que les sparadraps ou à la nourriture). Décrivez toute opération, procédure ou problème médical antérieur.

L'OPÉRATION

ANESTHESIE

Cette opération est réalisée sous anesthésie générale. Dans la salle d'opération, le rythme cardiaque et le taux d'oxygène dans le sang du patient sont surveillés en permanence par des appareils électroniques pendant l'opération. Les réactions allergiques ou médicamenteuses aux matériaux utilisés sont rares et peuvent être fatales. De plus, les personnes sensibles à ces substances ne peuvent pas être identifiées à l'avance par des tests de routine. Cependant, lorsque ces conditions indésirables surviennent dans les conditions de l'hôpital, elles peuvent être traitées avec succès et le risque de nuire au patient est extrêmement faible.

DÉROULEMENT

DE

L'OPÉRATION

Avant l'anesthésie générale, le patient ne mangera ni ne boira rien pendant 6 à 8 heures, l'estomac vide. Après l'opération, rien ne sera administré par voie orale pendant au moins 4 à 6 heures. Ces périodes peuvent être modifiées par le médecin du patient. La durée de l'opération est d'une heure à une heure et demie, en fonction de l'intervention à réaliser. Après l'opération, le patient est généralement surveillé dans la salle de réveil pendant une heure, puis renvoyé dans sa chambre. Toutefois, en cas de nausées ou de problèmes similaires dus à l'anesthésie, la durée du séjour peut être prolongée.

RISQUES POSSIBLES LIÉS À L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Comme après toute intervention chirurgicale, il peut y avoir des conditions indésirables (complications) après cette opération. Il peut y avoir une infection, un saignement, une asymétrie, une perte de sensibilité, une nécrose. Afin de réduire la probabilité de problèmes, les antibiotiques, les analgésiques et les autres médicaments recommandés par le médecin doivent être utilisés sans interruption après l'opération, et le pansement doit être appliqué régulièrement. En cas de problème lié à l'opération, il convient de consulter en premier lieu le médecin qui a pratiqué l'opération, car c'est lui qui est le mieux à même d'évaluer l'origine et la solution du problème. Le tabagisme et la consommation de tabac affectent négativement la circulation des tissus

et augmentent de manière significative la possibilité de tous les problèmes qui peuvent survenir.

Une infection (inflammation) peut survenir après l'opération. La plupart du temps, elle s'améliore grâce aux pansements et aux médicaments. Toutefois, cela peut entraîner un rétrécissement de la peau et des troubles du contour. Les précautions nécessaires sont prises contre le risque d'infection. Un hématome (accumulation de sang) peut également survenir dans les zones opérées. Afin d'éviter les saignements pendant l'opération, une solution spéciale de réduction des saignements est injectée dans la zone opératoire, puis l'opération commence. Si un hématome se forme, une intervention ultérieure (telle que l'insertion de tubes appelés résistances à travers les trous des canules) peut être nécessaire pour le drainer. Si le saignement est excessif, il peut être nécessaire de procéder à une transfusion sanguine. Après l'opération, il faut s'attendre à des gonflements et des ecchymoses dans les zones concernées. Ils peuvent durer plusieurs semaines.

Un sérome (accumulation de sérum) peut également se produire sur le site de l'opération. Il n'y a pas de risque. Il est généralement absorbé par le corps après un certain temps. Bien que la possibilité soit très faible, une réaction allergique aux médicaments et aux matériaux de suture utilisés peut se développer. Lors de cette intervention, des troubles sensoriels, des fluctuations, des affaissements, des hauteurs, des troubles de la symétrie entre les deux côtés peuvent survenir. Ces troubles peuvent être temporaires ou permanents.

Afin de réduire la probabilité de problèmes, les antibiotiques, les analgésiques et les autres médicaments recommandés par le médecin doivent être utilisés sans interruption après l'opération, et le pansement doit être appliqué régulièrement. En cas de problème lié à l'opération, il convient de consulter en premier lieu le médecin qui a pratiqué l'opération, car c'est lui qui est le mieux à même d'évaluer l'origine et la solution du problème. Le tabagisme et la consommation de tabac affectent négativement la circulation des tissus et augmentent significativement la possibilité de tous les problèmes qui peuvent survenir.

CONSENTEMENT

DU

PATIENT

Mon médecin m'a expliqué mes problèmes, le type de traitement à effectuer, mon intervention chirurgicale, les traitements alternatifs, les risques et les complications que je pourrais rencontrer. Il m'a donné la possibilité de poser toutes les questions que je souhaitais.

Je sais que l'on peut m'administrer du sérum et, si nécessaire, du sang pendant l'opération. Je sais que l'on peut me réopérer sous anesthésie en cas de complications pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. Je sais que si une intervention chirurgicale est nécessaire en raison de complications, je sais que je devrai payer les frais d'hospitalisation

liés à ces interventions chirurgicales supplémentaires. Je comprends que des tissus et des organes peuvent être prélevés sur moi pendant l'opération pour enlever l'excès de peau et de tissus mous, pour être utilisés dans une autre région (appelés greffe ou lambeau) ou pour un examen pathologique.

Je comprends que des cicatrices subsisteront après l'opération et qu'elles ne disparaîtront pas à vie. J'accepte de faire ce qui est recommandé (massage avec des crèmes spéciales, application de feuilles de silicone) pour que ces cicatrices restent aussi minimes et aussi bonnes que possible. J'autorise la prise de photos et de vidéos médicales de moi avant, pendant et après l'opération. Je comprends que ces photos et vidéos peuvent être montrées à d'autres médecins à des fins médicales et scientifiques. Je comprends qu'aucune rémunération ne me sera versée pour l'utilisation de ces images et vidéos dans des publications médicales (articles ou livres). Je comprends que l'anesthésie générale comporte des risques, que ceux-ci relèvent de la responsabilité de l'anesthésiste, qu'ils me seront expliqués séparément et qu'un formulaire sera signé.

En conséquence, je comprends que le résultat de cette opération ne m'est pas garanti, qu'il est possible que le résultat escompté ne soit pas atteint pour diverses raisons, et que des résultats encore plus mauvais que la situation actuelle puissent être obtenus. Ce formulaire de consentement peut contenir des erreurs ou des omissions. Je comprends que si j'ai des questions sur ce formulaire ou sur l'opération, je peux contacter mon médecin via son adresse électronique (oytunmd@gmail.com), son téléphone portable (+90 533 5690649 et +90 505 2965569) et son whatsapp (+90 533 5690649).

Informations sur la pandémie de Covid-19 :
J'ai été informé(e) que les interventions chirurgicales ont été réalisées pendant la pandémie de covid-19, mais en prenant toutes les précautions nécessaires. Malgré toutes ces mesures, j'accepte d'être opéré(e), sachant que je peux contracter une infection au covid-19 en dehors de l'hôpital, en tenant compte des risques.

A la fin de ceux-ci, j'accepte la chirurgie de "correction de la toile pénoscrotale", que mon médecin Op. Dr Oytun idil m'a expliquée en détail, avec mon propre consentement et sans aucune influence.

Témoin : Le patient a signé le formulaire

Nom et prénom :

Patient

Nom

et

prénom

Signature :

:

Date : / / 2023

Signature : (veuillez signer en écrivant "J'AI LU, J'AI COMPRIS")