



Einwilligungserklärung

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

PATIENTENINFORMATION UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG BESCHNEIDUNGSOPERATIONEN UND BESCHNEIDUNGSKOMPLIKATIONEN CHIRURGISCHE KORREKTUR

NAME DES PATIENTEN, NACHNAME:

ALTER:

DATUM DER INFORMATION:

ADRESSE:

Dieses Formular informiert Sie über die Risiken, den Ablauf und die Ergebnisse der Chirurgie zur Korrektur von Schwangerschafts- und Schwangerschaftsbeschwerden und klärt Sie über alternative Behandlungsmethoden auf. Bitte lesen Sie sorgfältig, unterschreiben Sie jede Seite und fragen Sie Ihren Arzt, wenn Sie Fragen haben oder die Punkte nicht verstehen.

Die Beschneidung ist ein kleiner chirurgischer Eingriff, der aus religiösen und traditionellen Gründen durchgeführt wird. Dabei wird die Vorhaut entfernt, die die Eichel des Penis bedeckt. Obwohl sie in der Regel im Kindesalter durchgeführt wird, gibt es auch Patienten, die sich im Erwachsenenalter anmelden. Der Unterschied zwischen erwachsenen Patienten und Kindern besteht darin, dass erwachsene Patienten eine Erektion haben. Daher kann es bei der Beschneidung von Erwachsenen aufgrund der Erektion nach der Beschneidung zu einer Öffnung in den an der Beschneidungsnahthlinie angebrachten Nähten kommen.

Bei schlecht durchgeführten Beschneidungen können Unregelmäßigkeiten in der Nahthlinie, ein teilweiser oder vollständiger Verlust der Penisspitze, Asymmetrien und Nekrosen auf der Haut zu sehen sein. Diese Probleme werden durch eine Operation beseitigt. Der Operationsplan hängt von der Art der Beschneidungskomplikation bei dem Patienten ab.

ALTERNATIVE

BEHANDLUNG

Es gibt keine Alternative zur Beschneidung. Dieser Eingriff kann nur chirurgisch und mit einer geeigneten Operationstechnik durchgeführt werden. Es gibt keinen nicht-chirurgischen Weg. Die Behandlung von Beschneidungskomplikationen ist ebenfalls chirurgisch. Es gibt keine nicht-chirurgische Behandlung.

VOR

DER

OPERATION

Der Anästhesist wird den Patienten vor der Operation untersuchen. Er wird ihn untersuchen und ihm einige Fragen stellen. Er wird die Tests und Untersuchungen durchführen, die er für notwendig hält, um Probleme zu vermeiden. Teilen Sie Ihrem Arzt mit, ob Sie eine bekannte oder vermutete Krankheit (z. B. Herzkrankheit, Bluthochdruck, Diabetes), ein Symptom oder eine Allergie (z. B. gegen Medikamente, medizinisches Material wie Pflaster oder Lebensmittel) haben. Beschreiben Sie alle früheren Operationen, Verfahren oder medizinischen Probleme, die Sie hatten.

ANÄSTHESIE

Diese Operation wird unter Vollnarkose durchgeführt. Im Operationssaal werden die Herzfrequenz und der Blutsauerstoffgehalt des Patienten während des Eingriffs kontinuierlich mit elektronischen Geräten überwacht. Allergie- oder Arzneimittelreaktionen auf die verwendeten Materialien sind selten und können tödlich sein. Außerdem lassen sich Personen, die auf diese Stoffe empfindlich reagieren, durch Routinetests nicht im Voraus erkennen. Wenn diese unerwünschten Zustände jedoch unter Krankenhausbedingungen auftreten, können sie erfolgreich behandelt werden, und die Wahrscheinlichkeit, dass der Patient zu Schaden kommt, ist äußerst gering.

ABLAUF

DER

OPERATION

Vor der Vollnarkose darf der Patient 6-8 Stunden lang auf nüchternen Magen nichts essen oder trinken. Nach der Operation wird für mindestens 4-6 Stunden nichts über den Mund aufgenommen. Diese Zeiträume können vom Arzt des Patienten geändert werden. Die Dauer des Eingriffs beträgt 1 - 1,5 Stunden, je nach Art des Eingriffs. Nach der Operation wird der Patient in der Regel 1 Stunde lang im Aufwachraum überwacht und dann auf sein Zimmer geschickt. Bei Übelkeit und ähnlichen Problemen, die auf die Narkose zurückzuführen sind, kann sich der Aufenthalt jedoch verlängern.

MÖGLICHE RISIKEN IM ZUSAMMENHANG MIT DER OPERATION

Wie nach jedem chirurgischen Eingriff kann es auch nach dieser Operation zu unerwünschten Zuständen (Komplikationen) kommen. Es kann zu Infektionen, Blutungen, Asymmetrien, Gefühlsstörungen und Nekrosen kommen. Um die Wahrscheinlichkeit von Problemen zu verringern, sollten Antibiotika, Schmerzmittel und andere vom Arzt empfohlene Medikamente nach der Operation ohne Unterbrechung eingenommen werden, und der Verband sollte regelmäßig angelegt werden. Bei Problemen im Zusammenhang mit der Operation sollte zuerst der Arzt, der die Operation durchgeführt

Komplikationen auftreten, die einen chirurgischen Eingriff erfordern. Ich weiß, dass ich die Krankenhauskosten für diese zusätzlichen chirurgischen Eingriffe tragen muss, wenn aufgrund von Komplikationen ein chirurgischer Eingriff erforderlich wird. Mir ist bekannt, dass mir während der Operation Gewebe und Organe entnommen werden können, um überschüssige Haut und Weichteile zu entfernen, um sie in einem anderen Bereich zu verwenden (als Transplantat oder Lappen) oder um sie pathologisch zu untersuchen.

Ich bin mir bewusst, dass nach der Operation Narben zurückbleiben werden und dass diese nicht für immer verschwinden werden. Ich erkläre mich bereit, alles zu tun, was empfohlen wird (Massage mit speziellen Cremes, Anlegen von Silikonfolien), um diese Narben so gering und so gut wie möglich zu halten. Ich bin damit einverstanden, dass vor, während und nach der Operation medizinische Bilder und Videos von mir gemacht werden. Ich bin mir bewusst, dass diese Bilder und Videos anderen Ärzten zu medizinischen und wissenschaftlichen Zwecken gezeigt werden können. Ich bin mir bewusst, dass ich für die Verwendung dieser Bilder und Videos in medizinischen Veröffentlichungen (Artikel oder Bücher) keine Vergütung erhalte. Mir ist bekannt, dass mit der Vollnarkose Risiken verbunden sind, für die der Anästhesist verantwortlich ist, und dass ich darüber gesondert aufgeklärt werde und ein Formular unterschreiben muss.

Mir ist daher bewusst, dass das Ergebnis dieser Operation nicht garantiert werden kann, dass die Möglichkeit besteht, dass das erwartete Ergebnis aus verschiedenen Gründen nicht erreicht werden kann und dass sogar noch schlechtere Ergebnisse als die gegenwärtige Situation erzielt werden können. Diese Einverständniserklärung kann Fehler oder Auslassungen enthalten. Falls ich Fragen zu diesem Formular oder zur Operation habe, weiß ich, dass ich meinen Arzt über seine E-Mail-Adresse (oytunmd@gmail.com), sein Mobiltelefon (+90 533 5690649 und +90 505 2965569) und Whatsapp (+90 533 5690649) kontaktieren kann.

Informationen über die Covid-19-Pandemie:
Ich bin darüber informiert worden, dass die Operationen während der Covid-19-Pandemie unter Einhaltung aller notwendigen Vorsichtsmaßnahmen durchgeführt wurden. Trotz all dieser Vorsichtsmaßnahmen und in dem Wissen, dass ich mich außerhalb des Krankenhauses mit Covid-19 infizieren kann, stimme ich der Operation unter Berücksichtigung der Risiken zu.

Danach akzeptiere ich die Operation "Korrektur der Beschneidung oder Beschneidungskomplikationen", die mir von meinem Arzt Op. Dr. Oytun idil ausführlich erklärt wurde, mit meiner eigenen Zustimmung und ohne jegliche Beeinflussung.

Datum: /..... / **2023**

Vor- und Nachname des Patienten:

Unterschrift: (bitte unterschreiben Sie mit "ICH HABE GELESEN, ICH HABE VERSTANDEN")

**Angehöriger/Zeuge, Vor- und Nachname:
Der Patient hat das Formular in meinem Beisein, wach und bei Bewusstsein,
unterschrieben.**

Unterschrift: