



# Einwilligungserklärung

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

## **PATIENTENINFORMATION UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG VOLLSTÄNDIGE ROTATION DES PENISSCHAFTS KORREKTUR-OPERATION**

**(eine Entwicklungsstörung, die eine Haltungsstörung des  
Penis verursacht  
chirurgische Korrektur)**

NAME DES PATIENTEN, NACHNAME:

ALTER:

DATUM DER INFORMATION:

ADRESSE:

Dieses Formular informiert Sie über die Risiken, den Ablauf und die Ergebnisse der TOTALEN PENISSCHAFTKORREKTIONSOPERATION und klärt Sie über alternative Behandlungsmethoden auf. Bitte lesen Sie es sorgfältig durch, unterschreiben Sie jede Seite und fragen Sie Ihren Arzt, wenn Sie Fragen haben oder etwas nicht verstehen.

Diese Operation wird durchgeführt, um die "totale Rotationsverformung des Penisschaftes" zu korrigieren, die eine Verzerrung der Haltung des Penis verursacht. Bei dieser Deformation verschmilzt das Penissgewebe infolge einer Entwicklungsstörung im Mutterleib (während der Embryonalzeit) falsch mit dem Beckenknochen. Der Penis steht seitlich, weil er seitlich verwachsen ist. Wenn man den Penis von vorne betrachtet, sieht man, dass der Penis nach rechts oder links gedreht ist. Der Eingriff ist der Penisvergrößerungsoperation eigentlich sehr ähnlich.

Bei der Penisvergrößerungsoperation wird das Suspensorium nicht vollständig durchtrennt. Das Suspensorium wird bis zu 80 % durchtrennt, und der verbleibende Teil des Penis kann nach außen verschoben werden, wenn er vom Becken befreit wird. Bei der totalen Penisschaftrotation wird das Suspensorium vollständig durchtrennt. Das

Penisgewebe wird vollständig vom Becken getrennt, wo es falsch verwachsen ist. Die Seitwärtsstellung wird korrigiert, indem der Penis gedreht und wieder mit dem Becken verbunden wird (wobei sich der Penis in der richtigen Position befindet). Auf diese Weise wird die Haltung korrigiert. Am Ende der Operation bleibt eine zickzack- oder umgedrehte Y-förmige Naht auf der Haut zurück, da das Suspensorium am dorsalen Teil der Peniswurzel durchtrennt wurde.

## **ALTERNATIVE**

## **BEHANDLUNG**

Die einzige Möglichkeit, die totale Rotation des Penisschafts zu korrigieren, besteht darin, das Suspensorium zu durchtrennen und es nach Korrektur der Penishaltung wieder zu befestigen. Es gibt keine nicht-chirurgische alternative Behandlung oder eine andere 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 frühere Operationen, Verfahren oder medizinische Probleme.

## **ANÄSTHESIE**

Diese Operation wird unter Vollnarkose durchgeführt. Im Operationssaal werden die Herzfrequenz und der Sauerstoffgehalt des Blutes des Patienten während des Eingriffs kontinuierlich mit elektronischen Geräten überwacht. Allergie- oder Arzneimittelreaktionen auf die verwendeten Materialien sind selten und können tödlich sein.

Außerdem können Personen, die auf diese Stoffe empfindlich reagieren, nicht im Voraus durch Routinetests identifiziert werden. 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 mit leerem Magen nichts essen oder trinken. Nach der Operation wird für mindestens 4-6 Stunden nichts über den Mund eingenommen. Diese Zeiträume können vom Arzt des Patienten geändert werden. Die Operation wird unter Vollnarkose durchgeführt. Da das Suspensorium während der Operation erneut vernäht wird, werden in dieser Phase spezielle geflochtene und nicht schmelzende Nähte verwendet. Diese Art von Nähten ist vorzuziehen, um sicherzustellen, dass das Band stark genug ist.

Die Dauer des Eingriffs beträgt 1,5 bis 4 Stunden, je nach dem durchzuführenden Verfahren. Nach der Operation wird der Patient in der Regel etwa 1 Stunde lang im Aufwachraum überwacht und dann auf sein Zimmer geschickt. Wenn jedoch Übelkeit und ähnliche Probleme aufgrund der Narkose auftreten, kann sich die Aufenthaltsdauer verlängern.

### **MÖGLICHE RISIKEN IM ZUSAMMENHANG MIT DER OPERATION**

Wie nach jeder Operation kann es auch nach dieser Operation zu unerwünschten Zuständen (Komplikationen) kommen. Es kann zu Infektionen, Blutungen, Asymmetrie, Verlust der Stabilisierung des Penis (mehr Bewegung des Penis von links nach rechts), Gefühlsverlust und Nekrose 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 zunächst der Arzt, der die Operation durchgeführt hat, konsultiert werden, da er die Ursache und die Lösung des Problems am besten beurteilen kann. Rauchen und Tabakkonsum wirken sich nachteilig auf die Gewebedurchblutung aus und erhöhen die Wahrscheinlichkeit aller auftretenden Probleme erheblich. Nach einer Operation kann eine Infektion (Entzündung) auftreten. In den meisten Fällen bessert sich diese durch Verbände und Medikamente. Dies kann jedoch zu Hautschrumpfung und Konturstörungen führen. Gegen das Risiko einer Infektion werden die notwendigen Vorkehrungen getroffen.

Es kann auch zu Hämatomen (Blutansammlungen) in den Operationsgebieten kommen. Um Blutungen während der Operation zu verhindern, wird eine spezielle blutstillende Lösung in alle Bereiche der Fettabsaugung gespritzt, dann beginnt der Eingriff. Wenn sich ein Hämatom gebildet hat, kann ein nachträglicher Eingriff (z. B. das Einführen von Schläuchen, sogenannten Resistoren, durch die Kanülenlöcher) erforderlich sein, um es zu entleeren. Bei starken Blutungen kann eine Blutabnahme erforderlich sein. Nach der Operation ist mit Schwellungen und Blutergüssen an den betroffenen Stellen zu rechnen. Diese können mehrere Wochen andauern. An der Operationsstelle kann auch ein Serom (Serumansammlung) entstehen. Dieses Risiko besteht nicht. Es wird in der Regel nach einiger Zeit wieder vom Körper resorbiert.

Obwohl die Möglichkeit sehr gering ist, kann es zu einer allergischen Reaktion auf die verwendeten Medikamente und Nahtmaterialien kommen. Bei dieser Operation kann es zu Empfindungsstörungen, Schwankungen, Einbrüchen, Höhen, Symmetriestörungen zwischen den beiden Seiten kommen. Diese können vorübergehend oder dauerhaft sein.

Hautverlust ist eine weitere sehr seltene Komplikation. Um die Möglichkeit von Problemen zu verringern, sollten Antibiotika, Schmerzmittel und andere vom Arzt empfohlene Medikamente ununterbrochen eingenommen werden, und es sollten regelmäßig Verbände, Bandagen und spezielle Korsetts angelegt werden. Bei Problemen im Zusammenhang mit der Operation sollte zunächst der Arzt, der die Operation durchgeführt hat, konsultiert werden, da er die Ursache und die Lösung des Problems am besten beurteilen kann. Rauchen und Tabakkonsum wirken sich nachteilig auf die Gewebedurchblutung aus und erhöhen die Wahrscheinlichkeit aller auftretenden Probleme erheblich.

### **PATIENTENEINWILLIGUNG**

Mein Arzt hat mich über meine Probleme, die Art der durchzuführenden Behandlung, meine Operation, alternative Behandlungen, Risiken und mögliche Komplikationen aufgeklärt. Er hat mir die Möglichkeit gegeben, alle meine Fragen zu stellen. Ich weiß, dass mir während der Operation Serum und gegebenenfalls Blut verabreicht werden kann. Ich weiß, dass ich erneut unter Narkose operiert werden kann, wenn 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 an anderer Stelle zu verwenden (sog. 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 einer Vollnarkose Risiken verbunden sind, die in der Verantwortung des Anästhesisten liegen und über die ich 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 ein schlechteres Ergebnis als das derzeitige erzielt werden kann.

Diese Einverständniserklärung kann Fehler oder Auslassungen enthalten. Wenn ich Fragen zu diesem Formular oder zur Praxis 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) erreichen kann.

**Informationen über die Covid-19-Pandemie:**

**Ich wurde darüber informiert, dass die Operationen während der Covid-19-Pandemie durchgeführt wurden, jedoch unter Einhaltung aller notwendigen Vorsichtsmaßnahmen. Trotz all dieser Maßnahmen akzeptiere ich die Operation, da ich weiß, dass ich mich außerhalb des Krankenhauses mit Covid-19 infizieren kann, wobei ich die Risiken berücksichtige.**

Am Ende dieser Maßnahmen akzeptiere ich die Anwendung der Operation "Totale Penisschaftrotation", die mir mein Arzt Op. Dr. Oytun idil ausführlich erklärt hat, 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:**