



BELGISCHE
VERENIGING VOOR
UROLOGIE

INFORMATIEBROCHURE en TOESTEMMINGSFORMULIER

Adhesiolyse van de voorhuid (losmaken vergroeiingen van de voorhuid)

Geachte patiënt,

Deze informatiebrochure werd geschreven door de Belgische Associatie van Urologie (BAU) en dankzij het Verbond der Belgische Beroepsvereniging van Geneesheer-Specialisten (VBS-GBS). Ze is bestemd voor patiënten en gezondheidswerkers en heeft tot doel u te informeren over uw behandeling, frequente bijwerkingen en de meest voorkomende of ernstige complicaties die hieruit kunnen ontstaan.

Deze brochure is niet allesomvattend en/of exhaustief en is gebaseerd op de huidige stand van de medische wetenschap en op de toepasselijke medical guidelines. Tijdens de consultatie met de behandelende arts zal u, voor zover dit nodig is, bijkomende relevante informatie worden meegedeeld.

Het eerste deel van deze brochure (A) omvat algemene informatie over adhesiolyse van de voorhuid.

Het tweede deel (B) omvat het concrete informatie- en toestemmingsformulier dat u moet ondertekenen alvorens de behandeling kan worden uitgevoerd.

A. Algemene informatie van adhesiolyse van de voorhuid

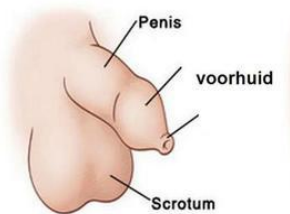
1) Anatomische basis en algemeen uitgangspunt van de ingreep.

Een penis bestaat uit een 'lichaam' en een 'eikel'. De eikel is zeer gevoelig en wordt daarom beschermd door een dunne huidplooi: de voorhuid.

De eikel wordt bij sommige jongens geheel door de voorhuid bedekt, bij andere jongens is de eikel slechts gedeeltelijk door de voorhuid bedekt. Bij baby's en peuters is de voorhuid bijna altijd aan de eikel verkleefd. De voorhuid kan getraheerd worden zonder nauwe ring, de meatus (of plasgaatje) is zichtbaar, maar de voorhuid kleeft nog gedeeltelijk vast aan de glans penis. De verkleving zal vanzelf verdwijnen. Op 6-jarige leeftijd is bij 90% van de jongetjes de verkleving verdwenen. Rond het tiende levensjaar zijn de verklevingen meestal verdwenen op een fysiologische wijze.

Zit de voorhuid nog verkleefd aan de eikel, laat de voorhuid dan gewoon met rust. Een behandeling is alleen nodig bij recidiverende balanitis in aanwezigheid van voorhuidverklevingen. Dan kan het zinvol zijn om de residuele verklevingen los te maken. Dit kan onder regionale, lokale of algemene verdoving.

Fimosis



2) Operatieve technieken

Bij u / uw zoon zal er een chirurgische ingreep onder algemene verdoving, regionale verdoving of plaatselijke verdoving uitgevoerd worden voor de indicatie hierboven uitgelegd. Deze ingreep vindt plaats via dagopname of ambulante zorg.

Tijdens deze procedure worden de verklevingen tussen de eikel en de voorhuid losgemaakt. Hierbij is er vaak witte aanslag (of smegma) die vrijkomt en makkelijk gereinigd wordt van de eikel en de voorhuid.

Tijdens deze procedure wordt er geen incisie (of snede) gemaakt.

3) Wat zijn de mogelijke gevolgen van de ingreep

Hieronder vindt u een niet-exhaustieve lijst van algemene en specifieke complicaties.

Tijdens de operatie

- Het is mogelijk dat de voorhuid en de eikel zo fors aan elkaar verkleefd zijn, dat er kleine schaafwondjes ontstaan t.h.v. de eikel tijdens het losmaken van de verklevingen.
- Problemen door de anesthesie of cardiovasculaire problemen die een hospitalisatie vereisen op de intensieve zorgen (zoals longontsteking, longembolie, beroerte, diepe veneuze trombose, myocardinfarct, anafylactische shock op allergie).

Na de operatie

- Er is een mogelijkheid tot het ontwikkelen van een wit-geel beslag op de eikel. Dit ontstaat door het losmaken van de adhesies. Dit wit geel beslag is te vergelijken met een korstje of schaafwondje en verdwijnen spontaan na 7-10 dagen.
- Aangezien er geen insnede wordt gemaakt, is de kans op infectie of bloeding ook zeer minimaal.
- De pijn is meestal zeer matig na de operatie. Indien nodig kan er enkele dagen pijnstilling ingenomen worden of crème aangebracht worden ter hoogte van de eikel.
- Allergie of overgevoeligheid (bijv. aan medicatie, pijnstillers, verdovingsmiddelen, ontsmettingsmiddelen, latex) kan tijdelijk zwelling, jeuk, niezen, huiduitslag, duizeligheid of braken en andere reacties veroorzaken. Ernstige complicaties van vitale organen (hart, bloedsomloop, longen, nieren) en/of blijvende schade (zoals orgaanfalen, verlamming) zijn zeer zeldzaam.

4) Voorbereiding voor de operatie

Voor de procedure: Laat ons weten welke medicijnen u/ uw zoon gebruikt. De behandelende arts zal beslissen of en wanneer deze middelen moeten worden gestaakt en vervangen worden door andere middelen, waaronder met name anti-stollingsgeneesmiddelen. Vertel ook aan uw arts welke operaties en ziektes u/ uw zoon reeds heeft doorgemaakt, welke eventuele complicaties en of u/ uw zoon allergisch bent aan bepaalde stoffen.

De keuze van anesthesie: plaatselijke verdoving, regionale anesthesie (alleen het onderlichaam is verdoofd) of algemene verdoving (je slaapt volledig) wordt mede bepaald door de chirurg en de anesthesist op basis van de persoonlijke voorgeschiedenis. Bij kinderen betreft het bijna altijd een algemene verdoving. Indien de ingreep onder algemene anesthesie plaatsvindt, dient u/ uw zoon nuchter te zijn op de dag van de operatie.

Indien gewenst kan u met de facturatedienst van het ziekenhuis contact opnemen om de kostprijs van de ziekenhuisopname ongeveer te kunnen inschatten.

Specifieke anesthesiologische aspecten en risico's kunnen met de anesthesist besproken worden.

5) Nazorg na de operatie

- Indien de operatie ambulantly wordt verricht onder algemene anesthesie, dient u/uw zoon te worden opgehaald door een volwassen begeleider, omdat de alertheid van u of deze van uw zoon door de anesthesie en / of pijnstillers verminderd kan zijn. We zullen u vertellen wanneer u / uw zoon weer actief kan deelnemen aan het wegverkeer. U / uw zoon dient ook te vermijden om belangrijke beslissingen te nemen in deze tijdsperiode.
- Na de operatie is er geen strikte bedrust nodig.
- Aangezien er geen incisies worden gemaakt, is het genezingsproces zeer vlot. Soms ontstaat er een wit-geel beslag op de eikel. Dit ontstaat door het losmaken van de adhesies. Deze wit gele crustae zijn te vergelijken met een korstje of schaafwondje en verdwijnen spontaan na 7-10 dagen. Eventueel kan, bij aanhoudende last, een vette crème aangebracht worden t.h.v. de eikel ter bescherming (Opm.: vraag advies aan je uroloog i.v.m. de soort crème geadviseerd wordt.)
- Patiënt mag alle activiteiten hervatten na de ingreep.
- Baden, douchen, sporten en betrekkingen zijn geen probleem.
- Werkhervatting dient besproken te worden met de behandelende arts aangezien afhankelijk van aard van het werk en verloop van de ingreep.

6) Bij welke signalen dient u uw arts te raadplegen tijdens uw herstel?

- Koorts boven 38,5°C
- Aanhoudende ernstige pijn

7) Daarna

Meestal worden één of meerdere controles aangeraden na de ingreep.

Uw uroloog is steeds tot uw beschikking voor alle verdere informatie.



BELGISCHE
VERENIGING VOOR
UROLOGIE

B. Informatie- en toestemmingsformulier: adhesiolyse van de voorhuid

De BVU geeft de toestemming aan urologen om het onderstaand informatie- en toestemmingsformulier© te gebruiken voor hun praktijk. Het is echter niet toegestaan dat er enige wijziging, van welke vorm dan ook, wordt aangebracht aan dit formulier.

Algemeen

Als patiënt heeft u het recht op informatie over uw aandoening en over de aanbevolen medische en eventueel chirurgische ingrepen. Dit formulier wordt u meegegeven tijdens de raadpleging bij uw behandelende arts waarin u zowel mondeling als schriftelijk (zie document geïnformeerde toestemming) alle relevante informatie met betrekking tot de geplande ingreep wordt gegeven. Het doel is dat u dit formulier ten laatste op het moment van de ingreep ondertekend terugbezorgt aan iemand van het medische team zodat dit aan uw patiëntendossier kan worden gevoegd.

Deze informatie is niet bestemd om u te verontrusten, maar wel om u voldoende te informeren zodat u kunt beslissen of u deze ingreep al dan niet wenst te ondergaan.

Ondertekende (naam en voornaam),
geboren op (datum),
verklaart uitdrukkelijk dat tijdens de consultatie van (datum)
met dokter (naam) is overeengekomen dat een
ziekenhuisopname noodzakelijk is vanaf (datum)..... in het (naam
ziekenhuis) te (plaats)
..... om op (datum) adhesiolyse van de voorhuid
te ondergaan.

De behandelende arts heeft mij precieze inlichtingen meegedeeld over mijn gezondheidstoestand. Hij heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen de mogelijke evolutie van mijn gezondheidstoestand omschreven als de geplande ingreep of procedure niet zou worden uitgevoerd. Hij heeft mij ook ingelicht over eventuele alternatieve behandelingen met al hun voor- en nadelen.

De behandelende arts heeft mij duidelijk de aard, het doel en het spoedeisend karakter van de ingreep beschreven die zal worden uitgevoerd, de ongemakken die hieruit kunnen voortvloeien, en ook de tegenaanwijzingen, de risico's en nevenwerkingen van deze ingreep, zowel op korte als lange termijn.

Ook de duur van de ingreep/behandeling en de eventuele nazorg werden mij uitgelegd. Ik heb ook een informatiebrochure ontvangen over de geplande ingreep/behandeling. De behandelende arts heeft mij vooral gewezen op volgende zaken:

- Doel van de ingreep: Losmaken van de adhesies tussen de voorhuid en de eikel
- Frequente risico's:
 - Tijdelijke overgevoeligheid van de eikel
 - Mogelijkheid tot het ontwikkelen van een wit-geel beslag op de eikel
- Zeldzame risico's:
 - Ontsteking van de voorhuid of eikel die behandeld dient te worden met antibiotica
- Uiterst zeldzame risico's:
 - Problemen door de anesthesie of cardiovasculaire problemen die een hospitalisatie vereisen op de intensieve zorgen (zoals longontsteking, longembolie, beroerte, diepe veneuze trombose, myocardinfarct)
 - Verlies van te opereren orgaan
 - Overlijden
 - Zeer zelden kan het nodig zijn om bijkomende handelingen te verrichten om problemen die zich tijdens de ingreep voordoen, te behandelen.
- Specifiek voor mijn geval optredende risico's:
 - ...

Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is en dus een opsomming van de mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn. Eveneens begrijp ik dat er geen verbintenis/overeenkomst kan worden aangegaan over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure.

De behandelende arts heeft mij meegedeeld dat het medische team tijdens de uitvoering van de ingreep genoodzaakt kan zijn om de geplande ingreep uit te breiden met bijkomende handelingen die vooraf niet kunnen worden voorzien, maar medisch gezien absoluut noodzakelijk zijn voor het behoud of het herstel van mijn gezondheidstoestand.

Ik geef hierbij dan ook aan de behandelende arts mijn toestemming om tijdens de uitvoering van de geplande ingreep elke bijkomende medische ingreep uit te voeren in geval dit volstrekt medisch noodzakelijk is.

De behandelende arts heeft mij de gelegenheid gegeven om vragen te stellen en hij heeft hierop voldoende en volledig geantwoord. Ik heb zijn antwoorden ook goed begrepen. Ik geef hierbij de toestemming voor de uitvoering van de hierboven omschreven ingreep onder de voorwaarden zoals hierboven uiteengezet.

Ik geef toestemming om voor/tijdens/na bovenvermelde ingreep/procedure anoniem beeldmateriaal of foto's te laten nemen, die later kunnen gebruikt worden voor medisch onderwijs of wetenschappelijke publicatie.

Ik verklaar de behandelende arts correct en volledig te hebben ingelicht over mijn bestaande gezondheidstoestand en zijn vragen hierover eerlijk te hebben beantwoord.

Opgemaakt te (plaats)
op (datum)
Naam en voornaam van de patiënt:

Handtekening patiënt of ouder/voogd:
Naam van de arts die de informatie heeft gegeven:
.....

Handtekening van de arts die de informatie heeft gegeven:

Voor meer informatie kunt u altijd terecht op de dienst urologie
.....

Nummer van het secretariaat:
E-mail:

Dit informatie- en toestemmingsformulier werd opgesteld onder de auspiciën van de werkgroep "Quality of care" van de vzw Belgische Vereniging voor Urologie (BVU), vzw Société Belge d'Urologie (SBU), De Belgische Beroepsvereniging voor Urologie (BBVU/APUB), Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneesheren-Specialisten (VBS-GBS) en de vzw Belgian Association of Urology (BAU) voor de klinische inhoud en het advocatenkantoor Dewallens & partners BVBA voor de juridische inhoud. Het formulier werd gereviseerd in 2020 onder auspiciën van vzw BVU.

Deze rechtspersonen, hun vertegenwoordigers of aangestelden aanvaarden geen enkele verantwoordelijkheid of aansprakelijkheid voor de eventuele schade die, op welke manier dan ook, zou kunnen ontstaan door het gebruik, de onvolledigheid of de onjuistheid van de informatie in voorliggende documenten.

Op eenvoudig verzoek wordt u steeds een kopie van dit document bezorgd.

EXEMPLAAR VOOR DE PATIËNT