

AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH durch _____ Arzt/Ärztin

Diagnose: **Concealed / buried penis**
Megaprepuce

Gesprächspartner/in: _____ Datum: _____
 Dolmetscher/in: _____ Zeitpunkt _____ Dauer: _____
 Hilfsmittel: ☐ Bilder/Photo ☐ Fachbuch ☐ Modelle ☐ anderes: _____

Gesprächspunkte



- **Notwendigkeit und Dringlichkeit**

Bei engem Präputium dringlich wegen möglicher Infekte

- **Voraussichtlicher Verlauf mit/ohne Behandlung**

Entstehen einer Phimose
 Penis zeltartig von Haut umgeben
 Sieht aus wie Mikropenis



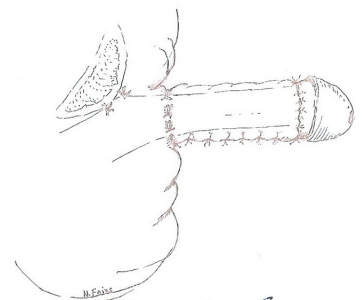
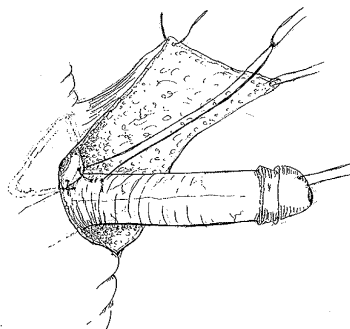
- **Operationsmethode**

- **Operationserweiterungen:**

Keine notwendig



Skizze:





• Therapiealternativen

Ohne Phimose:

belassen

Mit Phimose:

keine Alternative zu OP



• Mögliche allgemeine Komplikationen

Keine

• Mögliche operationsspez. Komplikationen

Blutung, Infekt, Rezidiv

• Spezielle Risikofaktoren des Patienten



• Behandlungs- und Pflegeplan nach der OP

Trockener Verband. Ambulant oder stationär, je nachdem ob ein Katheter eingelegt werden muss oder nicht.



• Fragen und Wünsche der Eltern:

Bemerkungen:

Die verantwortliche Person (Elternteil oder gesetzl. Vertreter) hat sich nach der Aufklärung für die Operation (inkl. besprochenen Erweiterungen) entschieden.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten
(Eltern, Vormund, etc.)

Patient (> 12-14 Jahre alt, urteilsfähig)

Unterschrift Arzt/Ärztin

Luzern,