



LTKH	Kirurgiaakliinik
Tähis:	Vorm Lisa 2 31.08.20 nr 173

ВАЗЕКТОМИЯ

Согласие пациента на процедуру

Patsiendi
nimekleebis

Данные пациента

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Место жительства	
Телефон	

Консультирующий врач

Имя		Фамилия		Врачебный код	
-----	--	---------	--	---------------	--

Врач, отвечающий за вазектомию

Имя		Фамилия		Врачебный код	
-----	--	---------	--	---------------	--

Что такое вазектомия?

Вазектомия (стерилизация мужчины) – операция, в ходе которой перерезаются семявыводящие протоки. После вазектомии сперматозоиды не могут выходить из яичек и в семенной жидкости больше нет семени – поэтому мужчина стерильный и не может оплодотворить женщину. Эта процедура необратима, поскольку восстановление целостности протоков крайне сложно, а в некоторых случаях невозможно, поэтому стоит тщательно взвесить своё решение. В ходе вазектомии функции других органов нарушены не будут. Вазектомию проводят как самостоятельную операцию. Соответственно закону о прерывании беременности и стерилизации вазектомия разрешена, если у Вас есть по крайней мере 3 детей, Вы старше 35 лет или есть медицинские показания.

Перед операцией

Следует сообщить врачу, если Вы принимаете препараты, влияющие на свёртываемость крови (например аспирин, мареван и т.д.). Также сообщите, если у Вас есть аллергия или Вы принимаете постоянно какие-либо препараты. Перед процедурой Вы должны подписать согласие на проведение операции и анестезии. В день перед операцией вечером ешьте легко усвояемую пищу и пейте больше жидкости, чем обычно.

В день операции

6 часов до операции нельзя есть, пить, жевать жевательную резинку и курить. Если у Вас есть хронические болезни (например гипертония или астма) и Вам назначены лекарства, тогда необходимо их принять утром перед операцией. Несколько глотков воды с таблетками – безопасны. Исключением являются диабетические лекарства, которые не принимают натощак. Утром примите душ. Придите в больницу в назначенное время. Обязательно возьмите с собой форму согласия на вазектомию (оба экземпляра). Перед операцией опорожните мочевой пузырь.

Как проводится операция?

Операция длится 20-30 минут и проходит под наркозом. В области мошонки делается 2 надреза на коже, через которые перерезаются семявыводящие протоки и удаляется 1-1,5 см их фрагментов. После этого накладываются швы и повязка.

После операции

Обычно из больницы можно уйти в день операции. После наркоза реакция нарушена и может возникнуть головокружение. Вам нельзя управлять транспортным средством в течение 24 часов.



Будьте аккуратны при движении. Желательно вызвать сопровождающего Вас домой. При возможности не планируйте никаких важных дел в день операции и на следующий день.

В течение нескольких дней может возникнуть умеренная боль. Для обезболивания можно использовать препараты, продаваемые в аптеке в ручной продаже. Интенсивность и продолжительность боли может быть у всех разная, обычно боль уменьшается на второй послеоперационной неделе. Швы могут причинять неудобство, поэтому желательно на рану наложить пластырь. Меняйте пластырь каждый день. Личная гигиена очень важна. Начиная со дня после операции промывайте рану под проточной водой (душ) один раз в день и содержите рану в чистоте и сухости. Швы рассасываются на 2-3 неделе, их не надо удалять. Желательно воздержаться от физических нагрузок и половой жизни в течение 4 недель.

Оценка результатов вазектомии

Необходимо знать, что сразу после операции не наступает стерильность. Семя может сохраняться в верхней части семявыносящих протоков, поэтому есть риск оплодотворить женщину. Сперматозоиды пропадают из семенной жидкости примерно после 20 семяизвержения. Для проверки, успешно ли прошла процедура, через 2 месяца после операции делают анализ спермы. До получения ответов анализа необходимо применять противозачаточные средства.

Возможные осложнения

Вазектомия связана с малыми рисками. Очень редко может операция не удалась и стерильность не достигнута. Очень редко могут семявыводящие протоки срастись и восстановиться попадание семени в семенную жидкость.

После операции может возникнуть:

- Отёк в месте разреза и/или гематома, что обычно проходит
- Кровь в семенной жидкости (при первых семяизвержениях)
- Боль в яичках
- Воспаление раны, что может потребовать дополнительного вмешательства в больнице
- Воспаление яичек, что может требовать антибактериального лечения
- Хроническая боль в области мошонки (у 0,1-1% пациентов)

При возникновении температуры или очень сильной боли после операции посоветуйтесь с врачом или обратитесь AS Lääne-Tallinna Keskhaigla отдел неотложной медицины. За дополнительной информацией обращайтесь к лечащему врачу.

Заявление на стерилизацию

Будучи информирован о медицинской и биологической сути стерилизации, о последствиях и рисках, желаю осуществить стерилизацию и подтверждаю это своей подписью. Подтверждаю, что у меня была возможность задать вопросы о стерилизации и ответы на них мне понятны. Я осознаю, что после стерилизации я потеряю способность к оплодотворению. Мне пояснили, что подписание данного заявления не отбирает у меня возможность получить дополнительную и информацию о стерилизации. Я знаю, что я могу забрать своё заявление в любой момент до стерилизации.

Пациент:

Число Подпись

Врач:

Подтверждаю, что пациент проинформирован на понятном ему языке о сути процедуры стерилизации, рисках и последствиях.

Число: Подпись врача

Стерилизация проводится спустя 30 календарных дней и более с момента подписания данной формы.