

Gratulujemy ukończenia procedury wzmocnienia Penumy! Nie możemy się doczekać Twojej podróży. Pamiętaj, że zawsze jesteśmy do Twojej dyspozycji, jeśli masz jakiegokolwiek pytania. Aby zapewnić szybki powrót do zdrowia, prosimy o dokładne zapoznanie się z tym protokołem pooperacyjnym.

Punkty są podzielone między to, co należy robić i czego można się spodziewać bezpośrednio po zabiegu w ciągu najbliższych 6-8 tygodni i w ciągu najbliższych 6-12 miesięcy.

Należy pamiętać, że wizyty w gabinecie są wymagane przez co najmniej pierwsze 3 lub 4 dni po zabiegu (potencjalnie więcej w zależności od indywidualnych okoliczności), dlatego prosimy o zaplanowanie wizyty pooperacyjnej w gabinecie z naszym personelem. Rutynowe konsultacje kontrolne są również wysoce zalecane, które zostaną omówione z personelem medycznym.

Opieka pooperacyjna ma kluczowe znaczenie dla zapobiegania i zmniejszania potencjalnych powikłań pooperacyjnych oraz maksymalizacji prawdopodobieństwa uzyskania pozytywnych wyników. **Ważne jest, aby wysłać zdjęcia postępów co najmniej co 2 tygodnie przez pierwsze 6 tygodni, aby zgłosić postępy.** Następnie wystarczą comiesięczne aktualizacje e-mail. Jest to Twój obowiązek, a niezastosowanie się do niego jest uważane za nieprzestrzeganie zaleceń lekarskich i może być szkodliwe dla procesu powrotu do zdrowia. Większość powikłań można złagodzić, stosując się do poniższych instrukcji.

W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z naszym biurem pod numerem **312-563-5000**. Postaraj się uporządkować wszystkie swoje pytania i być tak szczegółowe, jak to tylko możliwe, abyśmy mogli skutecznie odpowiedzieć na wszystkie Twoje pytania.

W nagłych wypadkach medycznych NIE dzwoń do biura!

Zadzwoń pod numer 911 !

Czego można się spodziewać bezpośrednio po zabiegu

Po zabiegu zjedz lekki posiłek (ryba gotowana na parze, sałatka itp.) i popij dużą ilością wody i soku. Bezpośrednio po zabiegu mogą wystąpić zaparcia w wyniku znieczulenia. Dlatego ważne jest wypróżnienie miękkie. W szczególności sałatka i duże ilości oliwy z oliwek mogą stymulować miękkie wypróżnienia. Jeśli nie wypróżniasz się do drugiego dnia po zabiegu, skontaktuj się z dr Levine'em lub członkiem jego personelu w celu uzyskania dalszych instrukcji.

Po zabiegu może wystąpić zmniejszony apetyt. Twój apetyt powinien wrócić do normy w ciągu kilku dni; Jednak na razie ważne jest, abyś wznowił jedzenie. Dlatego zacznij jeść lekkie pokarmy, takie jak zupy, sałatki i/lub owoce.

Podczas oddawania moczu przez kilka pierwszych razy po zabiegu możesz odczuwać pieczenie/kłucie. Jest to normalne i wynika z antybiotyków stosowanych podczas operacji. Podczas oddawania moczu pieczenie będzie się stopniowo zmniejszać.

Po zabiegu Twój penis zostanie owinięty gazą, aby zapobiec obrzękowi i krwawieniu. Ten okład może spowodować rozszczępienie lub osłabienie strumienia moczu, powodując kapanie. Jest to normalne i powinno ustąpić w ciągu kilku dni. Normalny układ moczowy powinien powrócić do normalnego

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.

funkcjonowania po zdjęciu okładu. Twój penis musi być owinięty przez pierwsze 24 godziny po zabiegu. **NIE rozpakowuj go pod żadnym pozorem, chyba że zostaniesz o to poproszony przez dr Levine'a lub członka jego personelu medycznego.** Przedwczesne rozpakowywanie może spowodować krwawienie i/lub obrzęk.

Dzień po zabiegu udaj się do gabinetu dr Levine'a, a członek jego personelu wymieni owijkę na penisie nowym rękawem medycznym o nazwie Tubigrip® lub TUBI-HEAL,® który musi być trzymany na penisie przez cały czas, aż do usunięcia drenu.

Uwaga: Dr Levine lub jego personel poda Ci wstępny zapas Tubigrip® lub TUBI-HEAL® w momencie usuwania drenu. Musisz jednak zamówić co najmniej jedno pudełko, aby mieć zapas na następne 6 do 8 tygodni. Możesz zamówić TUBI-HEAL® (jeden rozmiar) w serwisie eBay i Tubigrip® (TYLKO rozmiar A!) w Amazon.

Antybiotyki i inne leki

Zacznij przyjmować przepisane antybiotyki zgodnie z instrukcją po operacji.

W razie potrzeby możesz również zacząć przyjmować leki przeciwbólowe. Zacznij od Extra Strength Tylenol, ponieważ może to być wszystko, czego potrzebujesz.

Jeśli po zażyciu leków wystąpią nudności lub nudności, spróbuj przyjmować je z jedzeniem.

Jeśli zauważysz nietypowe swędzenie lub zaczerwienienie skóry po zażyciu leków, najprawdopodobniej jest to spowodowane reakcją na jeden z antybiotyków. Przerwij ich przyjmowanie i natychmiast powiadom członka personelu medycznego dr Levine'a.

OSTRZEŻENIE! Upewnij się, że dostarczyłeś dr Levine'owi i personelowi listę wszelkich innych leków (przepisanych lub dostępnych bez recepty), które mogłeś przyjmować przed zabiegiem. Dr Levine i jego personel muszą zatwierdzić stosowanie któregośkolwiek z tych leków przed wznowieniem ich stosowania.

- Niektórych leków nie można łączyć z lekami pooperacyjnymi.
- Na przykład, u niektórych pacjentów może być konieczne stosowanie maści/kremu z nitrobidem.
- Nitrobid nie może być jednak stosowany, jeśli pacjent przyjmuje jakiegokolwiek inhibitory PDE5, takie jak Viagra, Cialis, Levitra itp.
- Dlatego tak ważne jest, aby poinformować personel medyczny o wszystkich aktualnych lekach/alergiach.

Ze względu na charakter operacji, nocne erekcje (zwykle co 90 minut podczas snu) mogą być nieprzyjemne w ciągu pierwszych kilku tygodni po operacji. Jeśli nocne erekcje są częste i bolesne, należy stosować dostarczone leki i powiadomić dr Levine'a lub członka jego personelu.

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.

O Twoim odpływie

Po zabiegu zauważysz małą rurkę i plastikową bańkę zbierającą płyn wychodzącą z podbrzusza. Nazywa się to drenażem JP, a jego celem jest umożliwienie wydostania się płynu antybiotykowego z implantu z organizmu w ciągu kolejnych dni. Zostanie on usunięty podczas ostatniej wizyty kontrolnej, która odbędzie się zazwyczaj 3-4 dni (a w niektórych przypadkach dłużej) po zabiegu.

Tak długo, jak masz drenaż JP, musisz go aktywować. Instrukcje i zdjęcia dotyczące aktywacji odpływu zostały dostarczone w pakiecie instrukcji. Daj nam znać, jeśli masz jakieś pytania.

Gdy poziom płynu w odpływie osiągnie półmetek, konieczne będzie opróżnienie gruszki spustowej. Aby opróżnić i ponownie aktywować:

- Umyj ręce wodą z mydłem
- Wyciągnij wtyczkę z żarówki
- Wlej płyn z żarówki do toalety
- Ściśnij żarówkę płasko
- Gdy żarówka jest płaska, włóż wtyczkę z powrotem do żarówki
- Po podłączeniu żarówka powinna pozostać płaska, aby można było ponownie uruchomić ssanie próżniowe

Możesz zauważyć, że kolor płynu w żarówce jest czerwony. Jest to kolor roztworu antybiotyku (ryfampicyny) i nie ma powodu do obaw. Prawdopodobnie zostanie również wyszana krew.

NIE bierz prysznica, nie kąp się ani nie wystawiaj ciała na działanie otwartych basenów z wodą przez cały czas, gdy odpływ JP jest z tobą. Kąpiele z gąbką są dozwolone, gdy masz dren, możesz umyć włosy lub twarz, jednak obszar operacji i obszar wokół drenu muszą pozostać suche, dopóki dren nie zostanie usunięty.

Po usunięciu odpływu

Drenaż zostanie usunięty około 3 do 4 dni po zabiegu (indywidualne okoliczności mogą się różnić).

W momencie usunięcia drenu JP otwór drenujący w jamie brzusznej zostanie zamknięty nierozpuszczalnymi szwami.

Po wyjęciu odpływu można wziąć prysznic. Pamiętaj, aby zdjąć Tubigrip® lub TUBI-HEAL® przed prysznicem. Opłucz okolice narządów płciowych zwykłym mydłem lub płynem do mycia ciała i delikatnie osusz skórę. **NIE UŻYWAJ SUSZARKI DO SUSZENIA SKÓRY.**

Nałóż maść Neosporin na linię nacięcia po każdym prysznicu.

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.



SURGERY CENTER

Telefon: (224) 612- 7000

PENUMA DISCHARGE INSTRUCTIONS

Zauważysz również szwy w miejscu drenażu. Nałóż zwykły plaster na szwy drenujące. Szwy te należy wyjąć po 7-10 dniach. Dr Levine i jego personel udzielą Ci instrukcji, w jaki sposób możesz usunąć te szwy w miejscu drenażu.

NIE WOLNO korzystać z wanny z hydromasażem, jacuzzi, sauny (mokrej lub suchej) ani wanny z hydromasażem ani zanurzać się w jakimkolwiek zbiorniku wodnym, dopóki nie zostanie to zatwierdzone przez personel medyczny (zwykle 6 do 8 tygodni po zabiegu).

Przez następne 6 do 8 tygodni po usunięciu drenu (lub zgodnie z instrukcjami chirurga) noś Tubigrip® lub TUBI-HEAL® **TYLKO W CIĄGU DNIA. ZDEJMUJ GO NA NOC** i gdy bierzesz prysznic lub zanurzasz się w dowolnym zbiorniku wodnym.

Pielegnacja skóry

Twoja skóra jest podstawową i najważniejszą barierą przed infekcjami, chroniąc organizm przed niebezpiecznymi najeźdźcami, takimi jak bakterie. Utrzymuj skórę dobrze nawilżoną, aby zapobiec jej wysuszeniu.

Użyj bezzapachowego, hipoalergicznego, bogatego w witaminy (witaminę A i D) balsamu/kremu (zapytaj farmaceutę), aby nawilżyć skórę. Możesz również użyć oliwy z oliwek. **NIE UŻYWAJ ŻADNEJ INNEJ MAŚCI ANI KREMU, CHYBA ŻE ZALECI TO LEKARZ.**

NIE GOL okolic łonowych/genitaliów za pomocą brzytwy lub ostrza (przycinanie jest dopuszczalne). Uważaj na wszelkie nietypowe występy. Podrażnienie skóry, obrzęk, zaczerwienienie itp. należy natychmiast zgłosić lekarzowi.

Ogólnie rzecz biorąc, większości infekcji drożdżakowych skóry (candida) można zapobiec, utrzymując skórę w czystości i suchości (ponownie, nie używaj suszarki) oraz prowadząc zdrowy tryb życia, w tym prawidłowe odżywianie. Dotknięty obszar musi być czysty, suchy i chroniony przed otarciami. Pomocna jest również ekspozycja na powietrze. Dla osób z cukrzycą ważne jest, aby utrzymywać poziom cukru we krwi pod ścisłą kontrolą.

Aktywność seksualna

Bardzo ważne jest, aby powstrzymać się od wszelkich form aktywności seksualnej (w tym oralnej, waginalnej, analnej i masturbacji) po zabiegu, dopóki nie uzyskasz zgody dr Levine'a i jego personelu. Klirens ten zwykle ma miejsce co najmniej 6 do 8 tygodni po zabiegu.

Po uzyskaniu zezwolenia na aktywność seksualną użyj prezerwatywy i umyj się mydłem antybakteryjnym i wodą po zaangażowaniu się w aktywność seksualną przez pierwsze 6 do 8 tygodni lub aktywność seksualną.

Obserwuj penisa przez pierwsze kilka miesięcy i natychmiast zgłaszaj wszelkie nietypowe odkrycia (zaczerwienienie, bolesność, obrzęk, owrzodzenia lub pęknięcia skóry, stany zapalne itp.) dr Levine'owi i jego personelowi.

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.

WAŻNY! Nawet po uzyskaniu zezwolenia na aktywność seksualną musisz zachować szczególną ostrożność podczas angażowania się w aktywność seksualną. NIE angażuj się w żadną ryzykowną lub forsowną aktywność seksualną! Może być również konieczne użycie lubrykantu, aby zminimalizować obciążenie penisa. Zapytaj dr Levine'a lub jego personel, jeśli masz jakiegokolwiek pytania dotyczące tego, co jest bezpieczne, a co nie. Polecamy lubrykant zapachowy Uber lub lubrykant zapachowy Prom podczas aktywności seksualnej. Ułatwi to penetrację i zmniejszy obciążenie gojącego się miejsca Penumy.

Ćwiczenia fizyczne

NIE WOLNO podnosić ciężarów ani forsownych czynności, dopóki nie otrzymasz zgody personelu medycznego (zwykle 6 do 8 tygodni po zabiegu).

Pierwszy tydzień po usunięciu drenu to czas relaksu, odpoczynku, regeneracji i zagojenia się nacięcia.

Lekkie ćwiczenia górnej części ciała można wznowić po uzyskaniu zgody dr Levine'a i jego personelu, zwykle 4 tygodnie po zabiegu, ale indywidualne okoliczności mogą się różnić.

Lekkie ćwiczenia dolnych partii ciała można wznowić po uzyskaniu zgody dr Levine'a i jego personelu, zwykle od 4 do 6 tygodni po zabiegu, ale indywidualne okoliczności mogą się różnić.

Regularne ćwiczenia można wznowić po uzyskaniu zgody dr Levine'a i jego personelu, zwykle od 6 do 8 tygodni po zabiegu, ale indywidualne okoliczności mogą się różnić.

Nawet po odprawie należy nadal nosić Tubigrip® lub TUBI-HEAL® podczas każdej forsownej aktywności przez okres do 6 miesięcy.

Sen i ubrania

Pacjent powinien spać na plecach tak długo, jak to możliwe, przez co najmniej pierwsze 6 do 8 tygodni po operacji.

Staraj się nosić luźne, wygodne ubrania, takie jak luźne bokserki i spodnie dresowe, tak często, jak to możliwe. Pozwól penisowi zwisać w luźnych bokserkach przez co najmniej 6 do 8 tygodni.

Stabilizator moszny (pasek na pachwiny) jest jak bielizna i powinien być noszony przez 3 do 4 dni po zabiegu, w tym podczas lotu powrotnego, jeśli dotyczy. Jeśli musisz iść do łazienki, możesz ją opuścić i podnieść, tak jak zwykłą bieliznę. Zwróć uwagę, że twój penis powinien wystawać z podparcia moszny (paska na mosznę) przez otwór, który został wykonany przez chirurga.

Obrzęk, krwawienie i nacięcie

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.

Po zabiegu obszar nacięcia musi się zagoić. Mniej więcej w ciągu następnych 3 tygodni, gdy nowa tkanka rośnie, możesz zauważyć tymczasowe "grudki i guzki" pod linią nacięcia, które zwykle rozpuszczają się z czasem. Każda operacja może spowodować pewien stopień obrzęku, zasinienia i bólu. Możesz zauważyć minimalne krwawienie i plamy krwi na linii nacięcia okolicy nadłonowej. Jest to normalne i oczekiwane. Skonsultuj się z dr Levine'em i jego personelem, jeśli linia nacięcia nie poprawia się i/lub nie pogarsza.

Przez około 1 do 2 tygodni po zabiegu może wystąpić obrzęk i/lub zasinienie trzonu prącia, moszny i podbrzusza. Jest to normalne i zazwyczaj ustępuje po krótkim czasie. Możesz podnieść mosznę i penisa rącznikiem umieszczonym między nogami, aby zminimalizować obrzęk. **NIE stosuj lodu ani ciepła!**

Po zabiegu może wystąpić przejściowe zwiększenie lub zmniejszenie czucia. Jest to prawdopodobnie spowodowane rozciągnięciem skóry po wszczępieniu implantu i zwykle wraca do normy w nadchodzących tygodniach lub miesiącach. Prosimy o cierpliwość w stosunku do swojego ciała, które rozciąga się, aby pomieścić implant.

Po operacji Twój penis może chwilowo czuć się tak, jakby był w stanie półwzrodu w wyniku rozszerzenia skóry prącia. To normalne. Gdy twoje ciało dostosuje się do nowego implantu, stanie się on bardziej miękki, a twój penis powróci do stanu wiotkiego.

6+ miesięcy po zabiegu

Potencjalne zmiany długości erekcji, jeśli występują, są nieprzewidywalne i zależą od indywidualnej anatomii i fizjologii. Pod linią nacięcia dr Levine umieścił 4 warstwy zamknięć, aby zapobiec otwarciu nacięcia w wyniku silnych erekcji, na przykład. Zamknięcia mają zostać rozwiązane w nadchodzących miesiącach. Bądź cierpliwy w tym procesie.

NIE WOLNO używać żadnej formy rozciągania lub ćwiczeń rozciągających/urządzeń zewnętrznych, chyba że jest to zalecane przez dr Levine'a lub jego personel. Spowoduje to uszkodzenie implantu i może spowodować poważne komplikacje.

Szwy w okolicy nadłonowej są przezroczyste i nie trzeba ich usuwać. Są rozpuszczalne i zazwyczaj rozpuszczają się samoistnie po kilku miesiącach. Powiadom personel medyczny dr Levine'a, jeśli tak się nie stanie.

Ponownie szew w miejscu drenażu należy usunąć 7-10 dni po zabiegu. Upewnij się, że masz instrukcje dotyczące usuwania tych niebieskich szwów od swojego lekarza.

Uwaga końcowa

Pamiętaj, aby zadzwonić do personelu medycznego pod numer (312) 563-5000, aby przekazać cotygodniowe aktualizacje.

W przypadku pilnej sprawy należy natychmiast skontaktować się z biurem pod numerem (312) 563-5000.

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.



SURGERY CENTER

Telefon: (224) 612- 7000

PENUMA DISCHARGE INSTRUCTIONS

Należy pamiętać, że dr Levine jest obecnie jednym z niewielu chirurgów wykonujących tego typu opatentowaną operację wszczepienia implantu prącia. Dlatego wszelkie zapytania należy kierować do personelu medycznego chirurga. Jeśli skonsultujesz się z lekarzem nieprzeszkolonym w tej procedurze, będzie to sprzeczne z zaleceniami medycznymi i może unieważnić wszelkie nakazy, które możesz mieć.

Dr Levine i jego personel mają doświadczenie, aby poprowadzić Cię przez ćwiczenia, pytania i wszelkie możliwe komplikacje. Dlatego wszelkie pytania i wątpliwości należy kierować wyłącznie do dr Levine'a i jego personelu. Unikaj szukania odpowiedzi w Internecie, ponieważ większość komentarzy i odpowiedzi nie ma podstaw naukowych i może wyrządzić krzywdę. Jeśli z jakiegoś powodu musisz udać się do lokalnego lekarza, poinformuj nas o tym, abyśmy mogli doradzić lekarzowi w sprawie odpowiednich procedur.

Zadzwoń do nas pod numer (312) 563-5000 (od poniedziałku do piątku od 9 rano do 4 po południu CT), jeśli potrzebujesz natychmiastowej pomocy medycznej lub jeśli potrzebujesz dalszych informacji lub masz ogólne pytania. Nasze biuro jest do Twojej dyspozycji, aby pomóc Ci w powrocie do zdrowia.

Laurence A. Levine, MD

1725 West Harrison Street | Suite 352

Chicago, Illinois 60612

Phone: 312·563·5000 | Fax: 312·563·5007

www.uropartners.com

***Jeśli masz jakiegokolwiek pytania lub wątpliwości dotyczące operacji (nawet po godzinach pracy lub w weekend), ZADZWOŃ DO 24-GODZINNEJ PIELĘGNIARKI DYŻURNEJ pod numer 224-612-7000.**

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.