



Obr. 2. Uvolňování zámku pomocí brusky

Fig. 2. Releasing of the padlock with a grinder

nutné k uvolnění zámku. S ohledem na rozvinutý otok zevního genitálu byl přístup k zámku poměrně obtížný, nicméně se podařilo vypodložení zámku planžetami k ochraně genitálií a hráze pacienta. Poté s pomocí modelářské brusky (Obr. 2) po hodinovém úsilí a kontinuálním chlazení zámku vodou hasiči uvolnili zámek ze zevního genitálu (Obr. 3), následovala výrazná úleva od bolesti. Objektivně při fyzikálním vyšetření zevního genitálu nebyly patrné ischemické či nekrotické změny na zevním genitálu. Na provedeném ultrasonografickém vyšetření šourku byla varlata intaktní, s dobrým dopplerometrickým signálem prokrvení a bez ložiskových změn.

LITERATURA

1. Kočovská P, Toufarová P, Klečka J, Chudáček Z, Hora M. Cizí tělesa zavedená do urogenitálního traktu za účelem sexuální stimulace. *Ces Urol* 2013; 17(1): 28–35.
2. Kajfosz P, Grepl M. Prezervativ – jako bizarní cizí těleso v močovém měchýři u devatenáctiletého muže. *Ces Urol* 2019; 23(1): 67–69.
3. Richterová R, Vilhelmová L, Dubský V. Násada redispera v močovém měchýři. *Ces Urol* 2009; 13(3): 223–225.



Obr. 3. Přerušený zámek

Fig. 3. Broken padlock

Závěrem můžeme konstatovat, že metodika masturbace s využitím široké škály rozličných pomůcek, které mohou být zaváděny i do uretry či nedopatřením až do močového měchýře (1, 2, 3) a které mohou vést až k sebepoškození pacienta, nejsou ničím až tak raritním v urologické ambulantní praxi. Spolupráce s ostatními složkami IZS je někdy nevyhnutelná, nicméně efektivní a velmi dobře fungující. Základem je vybavení IZS, resp. Hasičský záchranný sbor (HZS).