

Sayın Hasta. Sayın Veli / Vasi

Bu ameliyat sizin testisinizin damarlardaki genişlemeden dolayı hasar görmesini önlemek amacıyla yapılacaktır. Bu sayede testisleriniz ve spermelerinizin hasar görmesi engellenecek, normal fonksiyon ve yapıların korunması sağlanacaktır.

BİR AMELİYATIN GENEL RİSKLERİ

- a- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- b- Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir.Nadiren bu pıhtıların bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- c- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- d- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

BU AMELİYATIN RİSKLERİ

- a- Tercih edilen cerrahi yöntemle bağlı olarak operasyondan sonra skrotumda (yumurtalık torbası) sıvı toplanması (hidrosel) gelişebilir (% 3- 15)
- b- Testiküler arter yaralanabilir yada ligasyonu testiküler atrofi ve / veya spermatogenezin bozulmasına neden olabilir (% 14)
- c- Cerrahiden sonra varikozel tekrarlayabilir (%1-45)
- d- İnsizyon yerinde enfeksiyon gelişebilir.Antibiyotik tedavisi gerekebilir. İyileşmez ise dikişlerin alınması ve açık yara pansumanı yapılması gerekebilir.
- e- Operasyon sonrasında idrar drenajı için geçici sonda takılması gerekebilir. Sonda takılırken üretrada yaralanma ve darlık oluşabilir. Kalıcı sonda takılması gerekebilir.
- f- Semen kalitesinde düzelme beklenen düzeyde olmayabilir. Bu tekrarlayan semen analizleri ile kontrol edilmelidir
- g- Hastada peritoneal yaralanma meydana gelebilir ve ek cerrahi girişimler gerekebilir.
- h- Şişman ve sigara içenlerde yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, tromboz, kalp ve akciğer komplikasyonlarının ortaya çıkma riski artmıştır.
- l- Zamanla yara yerinde fasya dikişlerinin atması veya fasyada yırtık oluşması nedeniyle fitik gelişebilir ve ek girişim ihtiyacı oluşabilir.
- j- Bazı kişilerde yara yeri iyileşmesi anormal olabilir ve yara yeri kalınlaşabilir. Kırmızı ve ağrılı olabilir.
- k- Bazı kişilerde operasyon sonrası kanama gelişebilir ek girişime ihtiyaç duyulabilir.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler: Yumurtalarınızdan (testisler) gelen kirli kanı toplayan damarlarda kalıtsal yada edinsel nedenlerle normalde kanın geri kaçışını önleyen valv sistemi bozulmuştur. Bu toplar damardaki kirli kan geri kaçmakta ve testislerde genişleme (varikozel) görülmektedir. Geri kaçan kirli kan testislerin ısısını artırmak (normalde testislerin ısısı vücut ısısından 1-2 derece daha düşüktür.) gereksede zararlı metabolitler nedeniyle testis ağrısı, testislerinizde küçülme, sperm fonksiyon ve yapısında bozukluklara yol açmakta ve kısırlık gelişebilmektedir.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir? Testislerde ağrı, zaman içinde yumurtalarınızda küçülme ve spermelerinizin yapı ve fonksiyonlarında azalmaya bağlı kısırlık gelişebilir.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Ameliyat olacağınız geceden itibaren hiçbir şey yememeli ve içmemelisiniz. Aspirin, Coraspin ve türevleri gibi kan sulandırıcı ilaçları 1 hafta önceden kesmelisiniz.

Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları:Ameliyat önceden planlanmış olarak genel, spinal veya lokal anestezi altında kasıktan yapılan 3-5 cm'lik bir insizyon ile cilt, cilt altı ve kaslar kesilerek testisten gelen damarlara ulaşılır. Damarlar bağlanarak kesilir. Kesilen kas tabakaları ve deri ameliyatta kullanılan ipliklerle anatomiye uygun şekilde dikilerek kapatılır. Başarıdan kasit genişlemiş damarların kesilerek bağlanması ve bu sayede testisinizin küçülmesini önlemek, sperm yapı ve fonksiyonlarının korunmasını sağlamaktır.

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.



VARİKOLEKTOMİ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.107
Yayın Tarihi:	23.10.2010
Rev.No:	01
Rev.Tarihi:	01.07.2016
Sayfa no:	2/2

- Tedavi/girişim' den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.

İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 40 – 120 dakikadır.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları: Hastane Tel: 0 212 274 69 25 – 444 25 93

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

Lütfen; hastalığınız, tedavi süreciniz, cerrahi işlem, oluşabilecek yan etkiler ve olası tüm riskler ile ilgili size anlatılanları ve okuduklarınızı anladığınızı kendi el yazınızla beyan ediniz:

.....
.....

Tarih:...../...../..... Saat:

HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İŞE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İŞE;
Hastanın Hasta Adı Soyadı:..... Adresi Tel.No:..... İmza:	Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit** Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit** Adı Soyadı:..... İmza: