

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Tanı ve Tedavi Hakkında Bilgi: Erkekler çeşitli nedenlerle penis ölçülerine bağlı kaygı yaşayabilmektedir. Penis ölçülerine bağlı kaygı, kişinin küçük penis boyuna sahip olması nedeniyle yetersiz seksüel performansa bağlı fonksiyonel bir kaygı olabileceği gibi, kendine olan özgüvenini yitirmesine ve sosyal problemlere neden olabilecek estetik kaygılarda olabilir

Bir Ameliyatın Genel Riskleri

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 pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.

c-Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.

d-İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

Erkek genital sistemine yönelik düzeltici cerrahi tedavi yöntemleri: Bu konuda uygulanan cerrahi prosedürlerden birisi görsel uzatma için en çok kullanılan teknik olan suprapubik yağın uzaklaştırılması ve takip eden Z- plasti veya VY- plasti ile kombine uygulanan süspansör ligamanların kesilmesi işlemidir. Süspansör ligaman, scarpa fasyasının bir uzantısı olan fundiform ligamanın arkasında daha kısa- kalın ve triangüler yapıda olup, penis kökü civarında ikiye ayrılır. Ligamanların kesilmesinin ardından hem penisin maksimum derecede distalize edilmesi, hem de pubik kemik ile korpus dokusu arasında tekrar yapışmaya neden olabilecek bir yara dokusu oluşumunun engellenmesi amacıyla kavernöz cisimlerle pubik kemik arasındaki boşluk yağ dokusu kullanılarak doldurulur. Ayrıca iki sütür kullanılarak korpusun pubik kemiğin alt kısmına tutturulması önerilmektedir. Sonraki aşama pubik alandan yağlı dokunun uzaklaştırılmasıdır.

Yağlı dokunun bistüri aracılığı ile eksizyonu, liposuctiona göre daha fazla tercih edilir. Son olarak Z- plasti veya VY- plasti yapılabilecek gerekli durumlarda bir vakum dren koyularak ameliyat tamamlanır.

Gevşek durumdaki penisin görsel yansımasının uzunluğunda 2-3 cm' lik bir ilerleme yeterli sonuç olarak değerlendirilebilir. Cerrahi prosedüre ait komplikasyonlar açısından bakıldığında Z- plasti ve VY- plastiye ait komplikasyonlar; yara yeri hipertrofisi, stabil olmayan aşağı asılı penis, glans yada penis shaftında azalmış hassasiyet, daha kötü olgularda skar dokusu oluşumu sonucu penis kısılmasını içermektedir. Skrotalizasyon diğer bir komplikasyon olup, kıllı deriye sahip skrotum cildinin yer değiştirerek penis shaftının bir parçası olması sonucu ortaya çıkar.

Penisin şekilsel özelliklerini düzeltmek için yapılan bir başka cerrahi yöntem penisini genişletmek için kullanılan metotlardan biri olan yüzeysel ve derin fasya arasına otolog yağ dokusu enjeksiyonudur. Bu teknik, peniste hem genişleme hem de yaptığı ağırlık artışına bağlı olarak sıklıkla biraz da uzunlukta artma sağlamaktadır. Komplikasyonları açısından bakıldığında yağ reabsorbsiyonu, postnekrotik yağ. Penis genişletme için diğer bir alternatif ise genellikle kasık veya kalça bölgesinden alınan deepitelize edilmiş cildin, kendine karşılık gelen subkutanöz yağ ile birlikte Buck fasyasının hemen üzerine naklidir. Bu yöntemde sonraki aşama Dartos fasyası ve nakil edilen deriyi transplantasyon yapılan alan üzerine katlamaktır. Bu operasyon tekniği nekroz ile reabsorbsiyon oluşumunu önlemekte ve bu sayede simetrik bir görünüm sağlamaktadır. Yağ yumruları nedenli ile oluşmuş düzensiz penis shaftı, korona ödemi ve yara yeri enfeksiyonudur.

Bu operasyondan sonra cilt bölgesinde enfeksiyon, akıntı, cilt scarı görülebilir. Operasyon sonrası penis sabitliğini kaybedip daha hareketli hal alabilir. İlişki sırasında koit için özel pozisyon ve elle düzeltme gerektirebilir.

Kalınlaştırma için yağ enjeksiyonu sonrası peniste belli bölgelerde yağ toplanması sonucu patates gibi düzensiz görünüm oluşabilir. Yağ enjeksiyonuna bağlı az da olsa yağ emboli riski mevcuttur.

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.
- Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabilmesi açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım 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 : 60 – 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.



PENİS BÜYÜTME AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.121
Yayın Tarihi	03.07.2013
Rev.No	01
Rev.Tarihi	01.07.2016
Sayfa No	2/2

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 İSE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
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: