



# JİNEKOMASTİ (ERKEKTE BÜYÜK MEME) AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.133
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	10.10.2016
Sayfa no	2/1

## Sayın Hasta, Veli / Vasi

Bu form sizi JİNEKOMASTİ (erkeklerde büyük meme) DÜZELTİLMESİ ameliyatının riskleri, süreci ve sonuçları hakkında bilgilendirecektir, alternatif tedaviler hakkında aydınlatacaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz, her sayfayı imzalayınız, sorularınız veya anlamadığınız noktalar varsa doktorunuza sorunuz.

Bu ameliyatta memedeki fazlalık kısmen liposakşın (vakumla yağ alma) ve kısmen de cerrahi eksizyon (keserek alma) ile düzeltilecektir. Liposakşın vücutta belli bölgelerde toplanmış cilt altı yağ dokularının bir vakum ve metal kanüller (borular) vasıtasıyla alınmasını sağlayan bir ameliyattır. Bu vücut konturlarının daha iyi hale getirilmesi için yapılan bir cerrahi yöntemdir. Jinekomiastide meme başı çevresindeki fazla yağ dokuları liposuction ile, meme dokusu fazlalığı da cerrahi olarak alınacaktır. Burada meme başı yuvarlağının alt kısmında ve gerekirse buradan yanlara doğru (ters omega harfi şeklinde) yara iziniz olacaktır. Bu iz ömür boyu kalacaktır.

### Alternatif Tedavi:

Erkeklerde büyük meme tedavisinde cerrahi dışında bilinen kabul görmüş bir yöntem yoktur. Ancak jinekomiasti tedavi edilmezse yaşamsal veya tıbbi bir sorun oluşturmaz ve kişide sadece görüntü olarak bozukluk yaratır.

### Ameliyat Öncesi:

Anestezi uzmanı ameliyat öncesi hastayı değerlendirmeye alacaktır. Muayene yaparak bazı sorular soracaktır. Herhangi bir sorun yaşanmaması için gerekli gördüğü test ve araştırmaları yapacaktır. Bildiğiniz veya şüphelendiğiniz bir hastalık (**kalp hastalığı, yüksek tansiyon, diyabet** gibi), bir belirti veya bir alerjiniz (ilaçlara, flaster gibi medikal malzemelere veya yiyeceklere gibi) varsa bunu doktorunuza bildiriniz. Daha önce yaşadığınız ameliyat, girişim ve tıbbi sorunları açıklayınız.

### Anestezi:

Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanı ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

### Ameliyat Süreci:

Genel anestezi öncesi, hastanın midesi boş olacak şekilde, 6-8 saat hiçbir şey yemeyecek ve içmeyecektir. Ameliyat sonrası da en az 4-6 saat ağızdan hiçbir şey verilmeyecektir. Bu süreler hastanın doktoru tarafından değiştirilebilir.

### Ameliyata Bağlı Olası Riskler:

Her ameliyattan sonra olabileceği gibi, bu ameliyatta veya sonrasında bazı istenmeyen durumlar ve **komplikasyonlar** olabilir.

Ameliyat sonrası **enfeksiyon** (iltihaplanma) oluşabilir. Çoğu zaman pansuman ve ilaç tedavisiyle düzelmektedir. Ancak bu durum deride çekintiler ve kontur bozukluklarına yol açabilir. Enfeksiyon riskine karşı gerekli önlemler (antibiyotik verilmesi) alınmaktadır.

Ayrıca ameliyat alanlarında **hematom** (kan toplanması) olabilir. Ameliyat sırasında kanama olmaması için özel bir kanamayı azaltıcı solüsyon tüm liposakşın ve eksizyon alanlarına enjekte edilmekte, işlem sonra başlamaktadır. Hematom oluşursa boşaltılması için sonradan girişim (kanül deliklerinden girilerek diren denilen boruların konması gibi) gerekebilir. Kanama fazla olmuşsa kan vermek gerekebilir.

Yine ameliyat sahasında **seroma** (serum toplanması) olabilir. Bunun bir riski yoktur. Genellikle bir süre sonra vücut tarafından geri emilir.

Çok zayıf bir olasılık olmasına rağmen, kullanılan ilaçlara, dikiş materyallerine karşı **alerjik** reaksiyon gelişebilir. Bu ameliyatta deride **duyu bozuklukları, dalgalanmalar, çökmeler, yükseklikler, iki taraf arasında simetri bozuklukları, meme başlarında simetri bozukluğu, meme başının nekrozu** (ölmesi) oluşabilir. Bunlar geçici veya kalıcı olabilir. Liposakşın (vakumla yağ alma) ameliyatında açılan bir büyük damara yağ kaçması sonucu bir başka organ veya damarının arızası (emboli) riski vardır. Çok nadir olmakla birlikte bu emboli beyine, kalbe ve akciğere gittiğinde ölüme kadar gidebilen ciddi tablolara yol açabilir. Ameliyat sahasına işlem öncesi kanama önleyici ve damar daraltıcı solüsyonun (tümesent tekniği) verilmesiyle bu risk minimale indirilmiştir.. Jinekomiasti ameliyatında deri kaybı olabilir, fakat çok nadir görülen bir diğer komplikasyondur. Ameliyat sonrası dokuların alınması yetersiz kalırsa tekrar **revizyon yapma (düzeltme)** olasılığı vardır. Bir bölgede yağ alındığında yağ hücreleri tekrar çoğalamamaktadır. Aynı bölgede benzeri şekilde yağ toplanması zayıf bir olasılıktır. Ancak hastanın şişmanlaması sonucu her bölge genişleyip kalınlaşabilir

Sorunların olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önereceği antibiyotik, ağrı kesici ve diğer ilaçlar aksatılmadan kullanılmalı, pansuman, bandaj ve özel korseler düzenli olarak uygulanmalıdır. Sigara ve tütün kullanımı doku dolaşımını olumsuz etkileyerek oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır.



# JİNEKOMASTİ (ERKEKTE BÜYÜK MEME) AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.133
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	10.10.2016
Sayfa no	2/2

**İzler:**Bu ameliyatta meme başı yuvarlağının alt yarısını ve oradan da meme başı yuvarlağının yanlarına doğru uzanan izler olacaktır. Bu izler fazla meme dokusu, yağ ve fazla derinin azaltılması için kullanılacaktır. Bu izler önce kırmızı olur, sonra aylar içinde normal deri rengine dönüşür. İzler kişilerde değişik kalınlıklarda oluşabilir ve **yaşam boyu kalıcıdır**.

## 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 kullanılacağı açıklandı.
- 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 :** 90 – 180 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 İSE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
<b>Hastanın</b> Hasta Adı Soyadı:..... Adresi ..... Tel.No:..... İmza:	<b>Yasal Temsilci *( Vasi) veya Veli</b> Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. .... Tel.No:..... İmza:
<b>Doktor</b> Adı Soyadı:..... İmza:	<b>Doktor</b> Adı Soyadı:..... İmza:
<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:..... İmza:	<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:..... İmza: