

NONPALPABL TESTİS (ELE GELMEYEN TESTİS) AMELİYATI RIZA BELGESİ

Hastanemizde tetkik ve tedavi uygulanacak hastalardan Tıp ve Tıp Dalları Standartları'nın uygulanmasına ilişkin 11 Nisan 1928 tarih ve 1219 sayılı Kanun'un 70'inci maddesine göre alınacak muvafakat belgesidir.

Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:

Çocuğunuzun testislerinden biri ya da ikisi scrotumda (yumurtaların bulunduğu torba) ve kasıkta muayene ile ele gelmemektedir. Normalde erkeklerde iki testis (yumurta) bulunur ve testisler torbaların içinde yer alırlar.

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuzun testislerinden(erkek yumurtası) biri ya da ikisi torbasında olmadığı ve kasıkta da ele gelmediği için testisleri kamerayla karın içinde aranacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanede yapılacaktır. Genel anestezi sağlamak üzere anesteziyoloji doktorları tarafından çocuğunuza kas gevşetici ve ağrı kesici ilaçlar verilecektir. Bu sayede çocuğunuz işlem süresince uyuyacaktır. Böylelikle hem ağrı hissetmeyecek hem de geçirdiği ameliyatla ilgili olarak kötü anıları olmayacaktır. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun (.....) sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Çocuğunuzun testisi ameliyat öncesi yapılan muayenede torbanın dışında bir yerleşimde de olsa ele geliyorsa, açık cerrahi girişim yapılacaktır. Bu amaçla kasık bölgesinden bir kesi yapılacaktır. Buradan serbestleştirilen testis aşağıdaki torbaya indirilecek ve torbada yapılan bir diğer kesi ile oluşturulan cebe tespit edilecektir. Çocuğunuzda inmemiş testise ek olarak kasık fıtığı da varsa, aynı ameliyat sırasında fıtık onarımı da yapılacaktır. Çocuğunuzun testisi ameliyat öncesi muayenede ele gelmiyorsa ve karın içinde yerleşmiş olduğu düşünülüyorsa, ameliyat sırasında laparoskopi (kapalı kamera sistemi) ile karın içine girilerek testisin gerçekten var olup olmadığı değerlendirilecektir. Testis var ise torbaya indirmek üzere ameliyata devam edilecektir. Bu durumda testise kan akışını sağlayan damarların ve sperm taşıyan kanalın durumuna göre bir veya iki aşamalı bir cerrahi girişim yapılması gerekebilir. Bir aşamalı girişimde aynı seansta testis torbaya indirilir; iki aşamalı girişimde aynı seansta testise kan taşıyan bazı damarlar bağlanarak bırakılır. Bu durumda daha sonra yapılan bir ameliyatla testis torbaya indirilmeye çalışılacaktır. Ameliyat esnasında testis çok küçük artık şeklinde saptanırsa çıkarılabilir. Aksini gerektiren bir durum olmaması durumunda bu tip ameliyatlarda günü birlik cerrahi şeklinde yapılır. Yani ameliyattan önce veya sonra çocuğunuz hastanede gecelemeğe üzere yatırılmaz.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

- İnmemiş testis cerrahi olarak onarılmalıdır. Testisin aşağıda yer alan torbaların içinde kalmaması durumunda testiste istenmeyen sorunlar ortaya çıkabilir. Testis indirilerek bu istenmeyen sonuçlar azaltılmaya çalışılır.
- İnmemiş testisin fertiliteye (baba olabilme yetisinde azalma) yol açabilir
- İnmemiş testislerde kötü huylu tümör gelişimi olasılığı normal nüfusa göre daha yüksektir.
- İnmemiş testisin kendi eksenini etrafında dönerek kanlanmasının bozulması olasılığı yüksektir.
- İnmemiş testis normalde olması gerekenden farklı bir genital yapı görünümüne yol açar.

İşlemin alternatifleri: -**İşlemin muhtemel komplikasyonları**

- İnmemiş testis ameliyatlarından sonra nadir de olsa istenmeyen sonuçlar görülebilir.
- Ameliyattan önce testis ne kadar yukarıda yerleşirse, ameliyat sonrası istenmeyen sonuç görülme olasılığı da o kadar yüksektir.
- Ameliyattan sonra ameliyat bölgesinde şişlik görülebilir. Bu durum geçicidir.
- Ameliyat bölgesinde kanama veya kan birikmesi (hematom) oluşabilir.
- Ameliyat bölgesi enfekte olabilir (mikrop kapabilir).
- Ameliyatla indirilen testis tekrar yukarı kaçabilir. Bu durumda çocuğunuzun tekrar ameliyat olması gerekecektir. Testis tekrar yukarı kaçtığı için yapılan ameliyatlarda ilk kez yapılan ameliyatlara göre daha uzun sürer ve istenmeyen sonuç gelişme olasılığı artar.
- Çok nadir olarak testise kan taşıyan damarlar veya sperm taşıyan kanal ameliyat sırasında zarar görebilir. Bu nedenle, testis bu ameliyattan sonra diğerine göre küçük kalabilir veya ortadan tamamen kaybolabilir.
- Testise kan taşıyan damarlar veya sperm kanalı kısa geldiği için testis torbaya tam olarak indirilemeyebilir, böyle bir durumda belirli bir süre sonra ikinci seans ameliyat gerekebilir.
- Laparoskopi esnasında barsak mesane büyük damar yaralanması olabilir.
- Testisleri batın içinde olduğu düşünülen çocuklarda laparoskopiden açık cerrahiye geçilebilir.
- Bazı çocuklarda ameliyat sonrası uzun süren ağrı olabilir.
- Ameliyat sırasında tıbbi personelin yanlışlıkla çocuğunuzun kanı ile doğrudan teması olursa, kan yoluyla bulaşan hastalıklara yönelik test yapılması gerekecektir.

Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:

- Ameliyat sırasında çıkarılması gereken dokular sorumlu doktorun gerek görmesi durumunda patolojik incelemeye gönderilecektir.
- Ameliyattan sonra ve taburcu olduktan sonra kullanılmak üzere ağrı kesici ilaçlar önerilecektir. Genellikle bu ilaçların 1-2 gün süreyle kullanılması yeterli olacaktır.
- Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz (genellikle 1-2 gün sonra) söylenecektir.
- Ameliyat bölgesinin en az 5 gün ıslatılmaması gerekmektedir. Tuvalet alışkanlığı kazanmamış çocuklarda bezin bu sürede sık aralıklarla değiştirilmesi uygun olur.
- Çocuğunuz ameliyatla aynı gün basit gündelik aktivitelerini yapmaya başlayabilir (tuvalet gitmek gibi)
- Ağır vücut aktivitelerinden 4-6 hafta süreyle uzak durulması gerekir.

İşlemin Tahmini Süresi:

Ameliyatın süresi normal şartlarda 40-50 dakika olup ameliyatın seyrine göre ve hasta faktörlerine bağlı değişebilir.

Tıbbi Yardıma Ulaşım:

Tedaviniz veya girişiminizle ilgili tıbbi desteğe ihtiyacınız olduğu durumlarda 444 0 373 nolu telefonu arayarak mesai içinde kendi hekiminiz mesai dışında acil hekimi ile görüşebilirsiniz.

RIZA

Hekimim tarafından bana yapılacak olanişleminin ne olduğu, süresi, olası sonuçları ve komplikasyonları, riskleri, alternatif tedavi yöntemleri, tedaviyi kabul etmediğim takdirde ortaya çıkacak sonuçları ayrıntılı olarak açıklandı ve bunları aklım başımda olarak anladım. Bana verilen **1 sayfalık Nonpalpabl Testis (Ele Gelmeyen Testis) Ameliyatı Rıza Belgesi** 'ni okudum ve anladım.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için hekime sorular sordum ve tüm düşüncelerimi kendisine ilettim, aldığım cevaplar karşısında ikna oldum. Bilgilendirme sonucunda yeterli olarak aydınlatıldım. Ameliyatın/ cerrahi girişimin/ riskli işlemlerin yapılmasına, tedavi sırasında gerekir ise ek girişim veya kan ve kan ürünlerinin kullanılmasına **İZİN VERİYORUM.**

Kendi el yazınız ile "Okuduğumu Anladım" yazınız:.....

Hasta Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

Hasta Yakını Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

Yakınlık Derecesi:.....

Hastadan Rıza Alınamayıp, Hasta Yakınından Rıza Alınma Nedeni:

- ☐ Hastanın bilinci kapalı ☐ Hasta 18 yaşından küçük ☐ Hastanın karar verme yetkisi yok
☐ Acil ☐ Diğer

HEKİM

Hastanın şikayeti, tetkikleri, muayene bulguları sonucu koymuş olduğum tanıyı ve nedenini, önerilen tedavi içeriğini, amacını ve başarılı olma şansını, avantajları ve risklerini, tedaviye ve hastaya özel riskleri* varsa alternatif tedavi yöntemlerini, tedavi sonuçlarını, tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskleri, hastaya açıkladım ve bilgilendirme formunun hastaya verdim. Hasta / hasta yakınları tarafından, tarafıma sorulan tüm soruları tam olarak yanıtladım.

*Tedaviye ve hastaya özel riskler (varsa) :

Hekimin Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

TERCÜMAN (Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise)

Hastaya hekim tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim Görüşme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....