

1. İşlem

Bu işlem ...taraf kasıkta yapılacaktır. Hidrozel tarafındaki kasıkta yaklaşık 2–3 cm.lik bir cilt kesisi yapılacaktır. Buradan torbadaki hidrozel kesesinden karın içine doğru giden uzantısı bulunup kesilecektir. Daha sonra torbadaki keseden bir pencere çıkarılarak yeniden sıvı birikimi önlenecektir. En son cilt, cilt altından atılan emilebilir dikişle gizli bir şekilde kapatılacaktır.

2. İşlemden beklenen faydalar

Tedavi ile çocuğunuzun kasık bölgesinde ortaya çıkan şişlik şikayeti ortadan kalkacak ve vücut şekli düzeltilecektir. Testisin ileride göreceği hasarlanmanın önüne geçilmiş olacaktır.

3. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Bu tedaviyi almayı reddedebilirsiniz. Bu tedaviyi almak isteğe bağlıdır ve reddettiğiniz takdirde size uygulanan tedavide ya da bundan sonra kliniğimizde size karşı davranışlarımızda herhangi bir değişiklik olmayacaktır. Eğer bu ameliyatı olmazsanız, çocuğunuzun mevcut rahatsızlığı yani kasık bölgesinde şişlik şikayetiniz devam eder. Hayatın ilerleyen dönemlerinde testis ısı değişimlerine ve basıya bağlı olarak zarar görebilir.

4. Varsa işlemin alternatifleri

Cerrahi dışında tedavi alternatif tedavisi yoktur

5. İşlemin riskleri ve komplikasyonları

Genel ve Anesteziye Bağlı Komplikasyonlar:

a. Atelektazi: Akciğerlerde küçük alanlarda sönme oluşabilir, bunlar akciğer enfeksiyonu riskini arttırabilir. Bu durum antibiotik tedavisi ve fizyoterapi gerektirebilir.

b. Entübasyon zorluğu ve trakeostomi gerekliliği: Anestezi için ağızdan nefes borusuna yerleştirilmesi gereken tüp yerleştirilemez ise zorunlu kalındığında boğazın ön kısmından yapılan kesi ile bu tüpün yerleştirilmesi (trakeostomi) gerekebilir. Bu tüpün ameliyattan sonra da bir süre kalması gerekebilir ve bu tüp ile ilgili bazı sorunlar zamanla gelişebilir.

c. Hem lokal hem de genel anestezi bir takım genel riskler taşımaktadır. Genel anestezi ya da sedasyonun (sakinleştirme) her çeşidinin çok nadirde olsa aşağıdaki komplikasyonlara (olumsuz sonuç) yol açma olasılığı vardır.

i. Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.

ii. Kalp yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.

iii. Cerrahiden sonra barsak hareketleri yavaşlayabilir veya tamamen durabilir (<% 1). Bu barsakta sıvı birikimi sonucu şişkinlik ve kusmaya neden olabilir. Tedavi gerektirebilir.

iv. İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

Operasyon öncesi anestezi doktorları tarafından anestezinin risk ve komplikasyonları için ayrı bir form okutulup imzalamanız istenecektir. Herhangi bir sorunuz olduğu takdirde hem operasyonu gerçekleştirecek doktorunuza hem de anestezi hekiminize istediğiniz soruyu sorabilirsiniz.

Ameliyata ait komplikasyonlar:

a. Kanama: Cerrahi işlemin yapıldığı bölgede operasyon sırasında ve sonrasında kanama olabilir, tekrar müdahale gerekebilir.

b. Enfeksiyon: Bölgesel enfeksiyonlar olabildiği gibi, enfeksiyon kana karışabilir ve tüm vücuda yayılan, antibiyotiklere cevap vermeyen ölümcül bir enfeksiyon halini alabilir.

c. Yara izi: Yara izi hastanın kendi yara iyileşmesine kesi bölgesinde iz kalacaktır

d. Testisin hasarlanması: Yapılan cerrahi işlem testise kan taşıyan damarların yakınında yapıldığı için testisin hasarlanma olasılığı vardır.

e. Torbada şişlik (Hematom ve ödem): İşlem sonrası torbada ödem ve şişlik görülebilir. Bu şişlik kendiliğinden çocuğa göre değişiklik gösteren bir zaman periyodunda düzeler.

f. Torbada su toplanması (Postop hidrozel): Nadiren ameliyat sonrası torbada su toplanması görülebilir. Bu durum kendiliğinden düzelebildiği gibi, hastanın bu nedenle yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir.

g. Fıtığın tekrarlaması (Nüks): Fıtık nadiren de olsa tekrarlayabilir. Hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir.

6. İşlemin tahmini süresi

Ameliyatın süresi normal şartlar altında 30-90 dakika arasında olup ameliyatın seyrine ve hasta faktörlerine bağlı olarak bu süre değişebilir.

7. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar:

Bu ameliyatlar günümüzde genellikle günübürlük cerrahi işlemler olarak yapmaktadırlar. Yani çocuk ameliyat olur ve aynı gün evine gidebilir, hastanede kalmasına gerek yoktur. Ameliyat sürecinin en sıkıntılı dönemi ameliyat bitip çocuk ailenin yanına verildiği dönemdir. Bu dönemde, hafif ağrı, açlık ve anestezinin vermiş olduğu bilinç bulanıklığından ötürü bebek ya da çocuk ajitedir ve ağlar. Telkinlere de açık değildir. Ancak bu süreç 15-20 dakika, en fazla yarım saat sürer. Daha sonra çocuk 30 dk ile 1 saat arasında uyur ve sonra normal uykusundan uyanır gibi kalkar ve normal yaşantısına devam eder. Kasık fitiği ameliyatından birkaç gün sonra mutlaka kontrol yapılmalıdır. Pansuman açılır, bu süreçten sonra bebek ya da çocuğun banyo yapmasında herhangi bir kısıtlama yoktur.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığıma tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla "Okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı – Soyadı :
Tarih / Saat : __/__/____ __:____
İmza :

BARKOD

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : __/__/____ __:____