



TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ EJAKÜLATÖR KANAL OBSTRÜKSİYONLARININ TANI VE TEDAVİSİ HASTA BİLGİLENDİRME KILAVUZU

Sayın hastamız,

Elinizde bulunan kılavuz: Tarafınıza uygulanacak olan cerrahi girişim ve cerrahi girişimin öncesi ve sonrası yapılacak uygulamalar ile ilgili genel bilgilendirme amacı ile hazırlanmıştır. Bununla birlikte, uygulanacak olan cerrahi girişimden önce; sözü edilen girişim ile ilgili olası komplikasyonlar ve diğer bilgilendirmeler "Aydınlatılmış Hasta Onam" Belgesi'nde tüm ayrıntıları ile tarafınıza gösterilecek olup; sözü edilen belgenin tarafınızca, hekiminiz ve en az bir yasal tanık tarafından onaylanması istenecektir. Bu bağlamda; elinizde bulunan 'Kılavuz'un sadece bilgilendirme amaçlı olduğu ve hekim önerisi olarak algılanmaması gerektiği unutulmamalıdır. Tarafınıza uygulanacak tüm tıbbi ve cerrahi tedaviler konusunda sadece hekiminizin önerilerine uymanız gerekmektedir.

CERRAHİ HAZIRLIĞI

Tıbbi Öykü:

Ejakülatör kanal obstrüksiyon tedavi işlemi öncesi yapılacak olan muayeneniz sırasında, hekiminiz tıbbi öykünüz ile ilgili önemli sorular soracak olup, tüm bu soru ve yanıtlar, yasal olarak gizli kalmak zorundadır. Tarafınıza sorulması olası sorular aşağıdaki gibidir:

- 1) Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı ya da kalp hastalığı gibi herhangi bir sağlık sorununuz var mı?
- 2) Yapay kalp kapağı, kalp pili veya kalp damarlarında stent müdahalesi geçirdiniz mi?
- 3) Eklem protezi, beyin şanti veya diğer herhangi bir implantınız var mı?
- 4) Ağrı kesici, kan sulandırıcı ve benzeri sürekli olarak kullandığınız bir ilaç var mı?
- 5) Alkol, sigara ya da uyuşturucu alışkanlığınız var mı?
- 6) Bildiğiniz bir alerjiniz var mı?
- 7) Daha önceden geçirdiğiniz önemli bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- 8) Genel sağlık durumunuz nasıl?
- 9) Yakın zamanda ateş, döküntü ya da soğuk algınlığı geçirdiniz mi?

Cerrahi planlaması:

Tarafınıza uygulanacak olan 'Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Tedavisi' işleminin, planlandığı gibi devam edebilmesi amacı ile aşağıda sıralanmış başlıkları dikkate almanız gerekmektedir:

- 1) Sigara kullanıyor iseniz cerrahiden asgari iki hafta önce sigara kullanımını azaltın ya da tercihan tamamen bırakın.
- 2) Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, solunum yolları hastalığı gibi hastalıklar nedeniyle ilaç(lar) kullanıyor iseniz; ilaç alımı ve dozları konusunda hekiminize danışınız. Kan sulandırıcı ilaçların, cerrahi öncesi genellikle tamamen kesilmesi gerektiğinden; bu grup ilaçları kullanıyor iseniz mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz.
- 3) Planlanan cerrahiden kısa süre önce ateş, döküntü ve soğuk algınlığı benzeri şikayeti bulunan hastaların, hekimlerini bilgilendirmesi son derece önemlidir. Bu tarz şikayetlerin varlığında, cerrahi işlem genellikle ileri bir tarihe ertelenecektir.
- 4) Cerrahi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız. Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavisi 'Günü Birlik' cerrahi olarak uygulansa dahi; bu cerrahi sonrası hastanın aynı gün araç kullanmasına izin verilmemektedir.
- 5) Evinize ulaştıktan sonra size, asgari 24 saat eşlik edecek erişkin bir bireyin yanınızda bulunmasını sağlayın.

Hastaneye gelirken yanınızda küçük çocukların getirilmemesine özen gösteriniz

Hastane Giriş İşlemleri:

Hastaneye gelir gelmez, hasta yatış işlemlerinin yapıldığı birime başvurunuz. Bu birimde tarafınıza sorulacak olası soru ve istenecekler aşağıdaki gibidir:

- 1) Adres ve telefon bilgileri
- 2) Kimlik ve sigorta kartı
- 3) Hastaneye yatışınız ile ilgili, kanuni olarak onaylamak zorunda olduğunuz evrakları okuyup imzalamanız istenecektir.

- 4) Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan '**EJAKÜLATÖR KANAL OBSTRÜKSİYONLARININ TANI VE TEDAVİSİ AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ**' ameliyattan 24 saat önce mutlaka imzalanmalıdır.

Giriş işlemleriniz sonrası görevli personel eşliğinde ilgili cerrahi servise yönlendirileceksiniz. Servise varışınız ile birlikte tarafınıza aşağıdaki işlemler uygulanacaktır.

- 1) Sistemik kan basıncı, nabız ve vücut ısısı ölçümü
- 2) Cerrahi öncesi, sırasında ve sonrasında gerekli ilaç ve sıvı solüsyonların tarafınıza verilebilmesi amacı ile damar yolu açılması
- 3) Cerrahi işlem sırasında uygulanacak olan anestezi tipi ile ilgili olarak, uzman bir hekim tarafından bilgilendirilecek ve hangi anestezi tipini seçtiğiniz kayıt edilecektir

Tüm bu işlemler sırasında refakatçiniz yanınızda bulunabilir. Bununla birlikte cerrahi odasına girişiniz ile birlikte; sorumlu cerrahi personel dışında hiç kimsenin ameliyathane bölümüne girmesine izin verilmeyecektir.

ANESTEZİ İŞLEMİ

Anestezi işlemi; tarafınıza uygulanacak olan cerrahi prosedür sırasında herhangi bir ağrı duymadan, müdahalenizin baştan sona konforlu bir şekilde devamını sağlayan uygulamadır. Bu işlem 'Anesteziyoloji ve Reanimasyon' hekimlerinin kontrolünde değişik şekillerde uygulanabilmektedir. Uygulanacak anestezi türleri aşağıda sıralanmıştır:

- 1) Genel anestezi: Bu işlemde hastalar tam bir uyku halinde olup; hiçbir şekilde uygulanan cerrahi ile ilişkili bir uyarı hissetmezler. İşlem sırasında hastaların hayatı fonksiyonları uzman hekimlerce yakından takip edilir.
- 2) Spinal anestezi: Spinal anestezi uygulanan hastalar bel bölgesinin altında kalan vücut bölgelerinin hissini geçici olarak kaybeder ve yine bu bölgede yer alan, bacak gibi uzuvlarının hareket yeteneğini yine geçici olarak kaybederler.
- 3) Epidural anestezi: Spinal anestezi işlemine benzer şekilde, omurilik kanalı dışına yerleştirilen bir kateterden verilen lokal anestezi maddeler yardımıyla, bölgesel anestezi gelişmesi sağlanır.

Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavisi, sıklıkla genel anestezi altında uygulanmakta olup, cerrahi işlem sırasında hangi tip anestezinin uygulanacağı; genellikle hasta, anesteziyoloji uzmanı ve ameliyatı yapacak olan hekimin tercihi ile tıbbi gereksinimler göz önüne alınarak; ameliyat ekibi tarafından kararlaştırılır.

CERRAHİ İŞLEMİ

Cerrahi işlemi, güvenli ve daha önemlisi steril şartlar altında, bilimsel standartlara uygun ameliyathanelerde yapılır. İşlem öncesi alerjiniz olmayan bir antibiyotik damar yolundan uygulanır. Cerrahi işlem sırasında genel anestezinin uygulandığı olgularda; soluk borusuna yerleştirilen bir tüp sayesinde bir yandan solunumunuz yapay olarak sağlanırken, öte yandan da uyku halinizin devamını sağlayan anestezi gazlarının akciğerlerinize gönderilmesi sağlanır. Bu işlem sırasında sistemik kan basıncı, kalp atımı ve ritmi, kan gazı ölçümü gibi yaşamal fonksiyonların takibi de monitörler yardımıyla yapılır.

Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavi süresi genellikle 10- 30 dakika arasında değişebilir. Yapılacak işlemin ayrıntıları aşağıdaki gibidir:

- 1) Ejakülatör Kanal Obstrüksiyonlarının Cerrahi Tedavisinde amaç, ejakülatör kanallarının idrar kanalına açılma noktasındaki darlık olan alanın; kapalı (endoskopik) yöntem ile kesilerek (rezeke edilerek) çıkartılmasıdır.
- 2) İşlemin başlangıcında teleskop yardımıyla, penisin baş kısmından mesaneye kadar idrar yolu (uretra) ve meni kanalları (ejakülatör kanal orifisleri) endoskopik olarak değerlendirilecektir.
- 3) Meni kanallarının (ejakülatör kanal orifisleri), idrar yollarına (uretraya) açıldığı kısımdaki tıkanıklık alanı endoskopik olarak açılacaktır (rezeke edilerek).
- 4) İşlemin yeterli olduğuna kanaat getirilirse, idrar kanalına sonda yerleştirilerek işlem sonlandırılacaktır. İdrar kanalına yerleştirilen sonda 24 saat sonra alınacaktır.

Cerrahi işlem sonrası, uygulanan anestezinin tipine bağlı olarak; ameliyat sonrası takip ünitesinde yine uzman kişiler tarafından takibiniz yapılacaktır. Uzman kişiler, anestezi etkisinin tamamen kaybolduğuna inandıktan sonra, hasta odanıza dönmeniz sağlanacaktır.

Uyanma sırasında genellikle normalde duymaya alışkın olduğunuz tüm sesleri; olduğunda daha gürültülü olarak duymanız mümkündür. Genellikle cerrahi ile ilgili hiçbir şey hatırlamamak ve bulanık görmenin olması sıklıkla karşılaşılan durumlardır. Genel anestezi uygulamaları sonrası boğazda kuruluk hissi ve cerrahinin uygulandığı bölgede ağrı sıklıkla görülen şikayetlerdir.

Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavisi sonrası, hastanede kalış süresi genellikle bir gündür. Hastalara tedavi amacı damar yolu açık tutularak sıvı tedavisi yapılır ve antibiyotik, analjezik/antiinflamatuvar ve diğer tedaviler bu yol ile uygulanır. Hastaların ağızdan gıda alımına başlaması, anestezi türüne göre 4-6 saat sonra başlayabilir ve sözü edilen tüm tedavilere de oral (ağız) yolu ile devam edilebilir.

İŞLEM SONRASI TEDAVİ

Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavisi sonrası, % 20 erken ve geç dönemde olası tedavi komplikasyonları saptanabilecektir. Özellikle tedavi sonrası erken dönemde üriner enfeksiyon, ağrı ve idrarda kan gelmesi görülebilecektir. Ağrı ve/veya enfeksiyon için ilaç tedavisinde önemli olan noktalar aşağıdaki gibidir:

- 1) Hekiminiz tarafından önerilen ilacı kullanınız
- 2) İlaç yan etkisi konusunda bilgi alınız
- 3) İlacın etkisiz kaldığı durumlarda hekiminize bilgi veriniz
- 4) Genellikle ağrı kesici ilaçlar, ağrınızı önemli derecede hafifletir ancak tamamen ortadan kaldıramayabilir
- 5) Bu tarz ilaçların bağımlılık yapıcı etkisi genellikle nadirdir
- 6) Sıvı alımınızı yeterli miktarda devam ettiriniz.

Ameliyat sonrası aynı gün evinize dönmenizin tıbbi olarak mümkün olup olmadığına hekiminiz karar verecektir. Aynı gün evinize gitmeniz tıbbi olarak mümkün değil ise, hekiminiz tarafından uygun görülen sürede hastanede kalmanız gerekecektir. Hastanede kaldığınız süre boyunca, zorunlu gereksinimlerinizin karşılanmasında yardımcı olmak amacıyla erişkin bir refakatçinin yanınızda bulunması mümkündür. Ameliyat sonrası erken dönemde yatağınızdan tek başınıza kalkmamanız önemlidir.

EJAKÜLATÖR KANAL OBSTRÜKSİYON TEDAVİSİ SONRASI KARŞILAŞILACAK OLASI OLUMSUZ DURUMLAR

Ejakülatör Kanal Obstrüksiyon Cerrahi Tedavisi sonrası genellikle geçici ancak bazen de kalıcı olumsuz durumlar gelişebilir. Bunların sıklığı aşağıdaki gibidir:

	Risk
Geçici olarak idrarda yanma, sık idrara çıkma, kanama	>1/10 hastada
Antibiyotik tedavisi gerektirecek üriner enfeksiyon	<1/10 hastada
Meninin orgazm olduğu halde çıkmaması	<1/10 hastada
İşlem sırasında barsak yaralanması	<1/50 hastada
İşlem sonrası idrar kaçıрма	<1/50 hastada
İşleme bağlı olarak yeniden darlık gelişmesi	<1/10 hastada

EVİNİZE GİTMEDEN ÖNCE YAPILMASI GEREKENLER

Hastaneden ayrıldıktan sonra yapmanız ve dikkat etmeniz gereken başlıklar ile ilgili olarak hekiminiz tarafından bilgilendirme yapılacaktır. Ek olarak, merak edip sormak istediğiniz her türlü konu ile ilgili hekiminize danışabilirsiniz. Hastaneden ayrılmadan önce hekiminiz tarafından yapılan bilgilendirme sırasında erişkin bir yakınınızın yanınızda olması; özellikle unutabileceğiniz bazı önemli konuların hatırlanması açısından faydalı olabilir. Genellikle sorulması gereken ve hekimlerin bilgilendirme yaptıkları başlıklar aşağıdaki gibidir:

- 1) Ameliyat sonrası banyo zamanı
- 2) Yiyecek ve içecek kısıtlamaları
- 3) Araç sürmeye başlama zamanı
- 4) Kullanılacak ilaçlar ve ağrı kontrolü
- 5) Rutin fiziksel ve cinsel aktiviteye başlama zamanı ve belli sürelerle yapılmaması gereken aktiviteler
- 6) İşe dönme zamanı
- 7) Ameliyat sonrası ilk kontrol randevu tarihi

ACİL DURUM İLETİŞİM NUMARALARI:

.....Hastanesi Üroloji Kliniği/Bölümü

Nöbetçi Hekim No: 0 (...)-.....