

11A

TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ İNMEMİŞ TESTİS TANISI- MEDİKAL TEDAVİSİ VE AMELİYATLARI HASTA BİLGİLENDİRME KILAVUZU

Sayın Veli/Vasi,

Elinizde bulunan kılavuz: Velisi/Vasisi olduğunuz hastanıza 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. Uygulanacak tüm tıbbi ve cerrahi tedaviler konusunda sadece hekiminizin önerilerine uymanız gerekmektedir.

CERRAHİ HAZIRLIĞI

Tıbbi Öykü: Ameliyat öncesi yapılacak olan muayene sırasında, hekiminiz ameliyat öncesi hastanın tıbbi öyküsü ile ilgili önemli sorular soracak olup, tüm bu soru ve yanıtlar, yasal olarak gizli kalmak zorundadır. Tarafınıza sorulması olası sorular aşağıdaki gibidir:

Velisi/Vasisi olduğunuz hastanın;

- 1) Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı ya da kalp hastalığı gibi herhangi bir sağlık sorunu var mı?
- 2) Ağrı kesici, kan sulandırıcı ve benzeri sürekli olarak kullandığı bir ilaç var mı?
- 3) Bildiğiniz bir alerjisi var mı?
- 4) Daha önceden geçirdiği önemli bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- 5) Genel sağlık durumu nasıl?
- 6) Yakın zamanda ateş, döküntü ya da soğuk algınlığı geçirdi mi?

Cerrahi planlaması: Hastanıza uygulanacak olan 'Orşiopeksi (Testisin indirilmesi)' cerrahi işleminin, planlandığı gibi devam edebilmesi amacı ile aşağıda sıralanmış başlıkları dikkate almanız gerekmektedir:

Velisi/Vasisi olduğunuz hasta;

- 1) Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, solunum yolları hastalığı gibi hastalıklar nedeni ilaç(lar) kullanıyor ise; ilaç alımı ve dozları konusunda hekiminize danışınız. Kan sulandırıcı ilaçların, cerrahi öncesi genellikle tamamen kesilmesi gerektiğinden; bu grup ilaçları kullanıyor ise mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz.
- 2) 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.
- 3) Cerrahi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız.
- 4) Evinize ulaştıktan sonra, hastanıza asgari 24 saat eşlik edecek erişkin bir bireyin hastanın yanında bulunmasını sağlayın.
- 5) Hastaneye gelirken yanınızda hasta dışında küçük çocukların getirilmemesine özen gösteriniz.

CERRAHİ GÜNÜ

Evde Hazırlık

- 1) Orşiopeksi genellikle genel anestezi altında uygulanan bir cerrahidir. Bu çocuğunuzun işlem sırasında uykuda kalacağı anlamına gelir. Bu yüzden cerrahi öncesi asgari 6 saatlik bir süreçte hiçbir şey yenmemeli ve içilmemelidir.
- 2) Cerrahisi öğleden sonra olacak hastalar, 6 saatlik süreye uyulması kaydı ile sabah erken az miktarda sıvı olarak hafif kahvaltı yapabilir (Bir bardak su, meyve suyu ya da süt vb.)
- 3) Cerrahiden bir gece öncesi ya da cerrahi sabahında hastaya banyo yaptırılması önerilir.
- 4) Cerrahi alanda yer alan saç ve kılların temizliği evde yapılmamalıdır.
- 5) Gözlük, takı ve değerli eşyaların, hastaneye gelirken evde bırakılması önerilir.

Yanınızda getirilecekler: Aşağıda belirtilenleri hastaneye beraberinizde getirmeniz gerekmektedir:

- 1) Hastanızın kimlik kartı, sigorta kartı ve mevcut ilaç reçeteleri,
- 2) Hastanızın kullanmış olduğu tüm ilaçları,

- 3) Yanınızda bulundurmanız gereken asgari miktarda para ya da kredi kartı,
- 4) Cerrahi sonrası kullanabilecek ise hastanıza ait; saç fırçası, diş fırçası ve kişisel temizlik ile ilgili malzemeler,
- 5) Tüm özel eşyalarınızı içine koyabileceğiniz, üzerinde adınız yazılı bir adet çanta ya da valiz.
- 6) Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan '**İNMEMİŞ TESTİS TANISI-MEDİKAL TEDAVİSİ VE AMELİYATLARI AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ**' ameliyattan 24 saat önce mutlaka imzalanmalıdır.

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 yatış ile ilgili, kanuni olarak onaylamak zorunda olduğunuz evrakları okuyup imzalamanız istenecektir.

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

- 1) Sistemik kan basıncı, nabız ve vücut ısısı ölçümü
- 2) Eğer gerekiyorsa cerrahi enfeksiyon riskinin azaltılması amacı ile, cerrahi alanda yer alan saç ve kılların kesilmesi (Ameliyat odasında da yapılabilir)
- 3) Cerrahi öncesi, sırasında ve sonrasında gerekli ilaç ve sıvı solüsyonların hastanıza verilebilmesi amacı ile damar yolu açılması
- 4) 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 hastanızın yanında refakatçi olarak bulunabilirsiniz. Bununla birlikte hastanızın cerrahi odasına girişi ile birlikte; sorumlu cerrahi personel dışında hiç kimsenin ameliyathane bölümüne girmesine izin verilmeyecektir.

ANESTEZİ İŞLEMİ

Anestezi işlemi; hastanıza uygulanacak olan cerrahi prosedür sırasında herhangi bir ağrı duymadan, ameliyatınızın baştan sona konforlu bir şekilde devamını sağlayan uygulamadır. Bu işlem 'Anesteziyoloji ve Reanimasyon' hekimlerinin kontrolünde değişik şekillerde uygulanabilmektedir. İnmemiş testis cerrahi tedavisi, aşağıda belirtilen anestezi işlemlerinden biri ile uygulanabilir:

- Genel anestezi: Bu işlemde hastalar tam bir uyku halinde olup; hiçbir şekilde uygulanan cerrahi ile ilişkili bir uyarı hissetmezler. İşlem sırasında hastaların hayati fonksiyonları uzman hekimlerce yakından takip edilir.
- Kaudal anestezi: Kuyruk sokumundaki sinirlerin lokal anestezi ile uyuşturulması ile yapılır. Hastalar ameliyat bölgesi ve o bölgenin altında kalan bölgede, cerrahi işlem ile ilgili bir uyarı hissetmezler. Hastanın solunumu, cihaza bağlı olmaksızın kendi kendine devam eder. Hayati fonksiyonlar uzman hekimlerce yakından takip edilir.

AMELİYAT İŞLEMİ

Ameliyat işlemi, ameliyatın güvenli ve daha önemlisi steril şartlar altında gerçekleştirilebileceği, bilimsel standartlara uygun ameliyathanelerde yapılır. Ameliyathanelerde, ameliyatı gerçekleştirecek ekip dışında, ameliyathane hemşire ve teknisyenleri de yer almaktadır. Sözü edilen ekibin görevi; ameliyatın başından sonuna kadar ameliyatınızın güvenli bir şekilde tamamlanmasını sağlamak ve işlem sırasında hayati fonksiyonlarınızı yakından takip ederek, gerekli anlarda zorunlu tıbbi müdahaleleri yapmaktır.

Ameliyat sırasında genel anestezinin uygulandığı olgularda; soluk borusuna yerleştirilen bir tüp sayesinde bir yandan solunum yapay olarak sağlanırken, öte yandan da uyku halinin devamını sağlayan anestezik gazların akciğerlere gönderilmesi sağlanır. Bu işlem sırasında sistemik kan basıncı, kalp atımı ve ritmi, kan gazı ölçümü gibi yaşamsal fonksiyonların takibi de monitörler yardımıyla yapılır. Bazı özel şartlarda, idrar takibi amacıyla mesaneye sonda uygulanması da gerekebilir.

Testisin İndirilmesi (Orşiopeksi) işleminin süresi tek taraflı yapılıyorsa genellikle 40-60 dakika, iki taraflı yapılıyorsa 60-120 dk'ya kadar değişebilir.

Ameliyata ait ölüm riski yoktur, ancak anesteziyeye ait az da olsa ölüm riski bulunmaktadır (% 0,1).

Cerrahi işlem sonrası, uygulanan anestezinin etkisi geçinceye ve bilinç tam olarak açılıncaya kadar; ameliyat sonrası takip ünitesinde yine uzman kişiler tarafından hastanızın takibi yapılacaktır. Uzman kişiler, anestezinin etkisinin tamamen kaybolduğuna inandıktan sonra, hastanızın odasına dönmesi sağlanacaktır.

Hastanız uyanma sırasında genellikle normalde duymaya alışkın olduğu tüm sesleri; olduğundan daha gürültülü olarak duyması mümkündür. Genellikle cerrahi ile ilgili hiçbir şey hatırlamamak ve bulanık görmenin olması sıklıkla karşılaşılan durumlardır. Genel anestezisi uygulamaları sonrası boğazda kuruluk hissi ve cerrahinin uygulandığı bölgede ağrı sıklıkla görülen şikayetlerdir.

Testis İndirilmesi ameliyatı sonrası, hastanede kalış süresi genellikle ortalama 1 gündür. Herhangi bir problem çıkmazsa, hasta aynı gün veya ertesi gün evine gönderilir. Hastalara tedavi amacı ile ilk 1 gün boyunca damar yolu açık tutularak sıvı tedavisi yapılır ve antibiyotik, analjezik/antiinflamatuvar ve diğer tedaviler de bu yol ile uygulanır. Hastaların ağızdan gıda alımına başlaması operasyondan 4-6 saat sonra başlayabilir ve gerek duyulursa sözü edilen tüm tedavilere de ağız (oral) yolu ile devam edilebilir.

Bu ameliyattan sonra az da olsa yara enfeksiyonu, yara yerinde hematoma (kan toplanması) gibi komplikasyonlar görülebilir.

UYANMA SONRASI AĞRI TEDAVİSİ

Testisin İndirilmesi ameliyatı sonrası görülen ağrı şikayeti, değişik derecelerde ortaya çıkabilmekte ve çeşitli nedenlere bağlı olabilmektedir. Her türlü ağrının hekiminize olabildiğince 'Nesnel' olarak bildirilmesi son derece önemlidir. Ameliyat sonrası karşılaşılan ağrıların, ameliyat ile ilişkili geçici ağrılar olabileceği gibi ameliyat sonrası gelişen bir komplikasyon ile de ilişkili olabileceği unutulmamalı ve ameliyatı yapan hekime mutlaka bildirilmelidir. Ağrı kontrolü amacı ile gerekli ilaç tedavisi hekim tarafından yerine getirilecektir. İlaç tedavisinde önemli olan noktalar aşağıdaki gibidir:

- 1) Hekim tarafından önerilen ilacı kullanırınız
- 2) Önerilen ilacı hasta yatağından kalkmadan ya da yürümeye başlamadan 30-40 dakika önce veriniz
- 3) İlaç yan etkisi konusunda bilgi alınız
- 4) İlacın etkisiz kaldığı durumlarda hekime bilgi veriniz
- 5) Genellikle ağrı kesici ilaçlar hastanızın ağrısını önemli derecede hafifletir ancak tamamen ortadan kaldırmayabilir

Hastanızın ameliyat sonrası aynı gün evine dönmemesinin tıbbi olarak mümkün olup olmadığına hekim karar verecektir. Aynı gün eve gitmek tıbbi olarak mümkün değil ise, hekim tarafından uygun görülen sürede hastanede kalmanız gerekecektir. Hastanede kaldığınız süre boyunca, hastanın zorunlu gereksinimlerinin karşılanmasında yardımcı olmak amacıyla, erişkin bir refakatçinin hastanızın yanında bulunması mümkündür. Ameliyat sonrası erken dönemde hastanızın yatağından tek başına kalkmaması önemlidir.

TESTİSİN İNDİRİLMESİ AMELİYATI SONRASI GENEL UYGULAMALAR

- 1) Ameliyat sonrası hastaların bacaklarını değişik derece ve yönlerde hareket ettirmeleri ya da belirli sürelerde hasta odası içinde ya da kat koridorunda dolaşmaları sağlanır. Bu egzersizler ameliyat sonrası bacaklarda yavaşlamış olan kan dolaşımının hızlanmasını sağlar.
- 2) Ameliyat sonrası gerekli egzersizlerin yapılabilmesi için öncelikle ameliyat ile ilişkili ağrıların olabildiğince azaltılması önemlidir. Bu amaçla, hekimi ağrılar konusunda bilgilendirip, ağrıya yönelik tedavi talep etmeniz önemlidir.

TESTİSİN İNDİRİLMESİ AMELİYAT SONRASI YARA BAKIMI

Ameliyat sonrası genellikle ameliyat bölgeleri uygun steril bandaj ya da sargılar ile örtülmektedir. Ameliyat sonrası erken dönemde kesi bölgesinde hafif şişlik ya da kızarıklık olması mümkündür. Kesi bölgesi bakımı ile ilgili hasta velisinin/vasisinin/refakatçisinin dikkat etmesi gereken önemli noktalar aşağıdaki gibi sıralanabilir:

- 1) Kesi bölgesine elinizle dokunmadan önce ellerinizi sabunlu su ile yıkayınız
- 2) Kesi bölgesini her zaman temiz ve kuru olmasına dikkat ediniz. Ameliyat sonrası hastanızın ne zaman banyo yapabileceğini hekiminize danışınız.
- 3) Bandaj ya da sargının tamamen alınması konusunda hekiminiz ile görüşünüz.
- 4) Kesi sahasında önemli ölçüde şişlik, ağrı, kanama, kızarma, sıcaklık artışı ya da akıntı varlığında hekiminize başvurunuz. Tüm bunların dışında kesi sahası ile ilgisiz gibi görünen titreme ile yükselen ateş, bulantı, kusma ve baş dönmesi gibi genel bulguların varlığında da vakit geçirmeden hekiminiz ve ilgili sağlık kuruluşu çalışanları ile iletişime geçiniz.

EVİNİZE GİTMEDEN ÖNCE YAPILMASI GEREKENLER

Hastaneden ayrıldıktan sonra hastanız için 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. Genellikle sorulması gereken ve hekimlerin bilgilendirme yaptıkları başlıklar aşağıdaki gibidir:

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

ACİL DURUM İLETİŞİM NUMARALARI:

.....Hastanesi Üroloji Kliniği/Bölümü

Nöbetçi Hekim No: 0 (...)-.....