

## 1.9. Hipospadias Onarımı İşlemi

### a. İşlem Bilgilendirme Metni

*Bu kılavuz genel bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır ve bireysel tıbbi tavsiye yerine geçmez. Tüm sorularınız ve endişeleriniz için doktorunuzla iletişime geçiniz.*

#### **İŞLEM NEDİR?**

Hipospadias onarım işlemi, erkek çocuklarda idrar deliğinin normal yerinden daha aşağıda yerleştiği durumları düzeltmek amacıyla yapılan cerrahi bir müdahaledir. Ameliyat genellikle çocuğun 6 ay ile 18-24 ay arasında yapılır ve hedef, idrarın penisin uç kısmına yakın bir yerden rahatça yapılabilmesini sağlamak, cinsel ilişkiyi engelleyebilecek penis eğriliğini düzeltmek ve kozmetik açıdan tatminkar bir görünüm elde etmektir.

#### **İŞLEMİN AMACI**

Hipospadias onarım işleminin amacı, hastaların idrarlarını penisin uç kısmına yakın bir yerden rahatça yapabilmelerini sağlamak, cinsel ilişki sırasında ortaya çıkabilecek güçlükleri ortadan kaldırmak ve kozmetik açıdan tatminkar bir görünüm elde etmektir. Böylece, hastaların ilerleyen yaşlarda cinsel sağlıkları üzerinde olumsuz etkileri önlenmiş olur.

Hipospadias onarımı, idrar deliğinin ve penis eğriliğinin cerrahi olarak düzeltildiği, çocukluk döneminde sıklıkla uygulanan standart bir girişimdir. Farklı tekniklerle yapılan bu cerrahinin başarı oranı yüksektir; ancak komplikasyon gelişme riski cerrahiye ve anatomik duruma bağlı olarak değişebilir.

#### **CERRAHİ HAZIRLIĞI**

**Tıbbi Öykü:** Ameliyat 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:

- Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı ya da kalp hastalığı gibi herhangi bir sağlık sorununuz var mı?
- Daha önceden geçirdiğiniz idrar yolları ile ilgili bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- Ağrı kesici, kan sulandırıcı ve benzeri sürekli olarak kullandığınız bir ilaç var mı?
- Alkol, sigara ya da uyuşturucu alışkanlığınız var mı?
- Bildiğiniz bir alerjiniz var mı?
- Genel sağlık durumunuz nasıl?
- Yakın zamanda ateş, döküntü ya da soğuk algınlığı geçirdiniz mi?

**Cerrahi planlaması:** Tarafınıza uygulanacak olan “Hipospadias onarım” cerrahi 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 tercihen 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.
- 3) Kan sulandırıcı ilaçların, cerrahi öncesi genellikle 5-7 gün önce tamamen kesilmesi gerektiğinden; bu grup ilaçları kullanıyor iseniz mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz.
- 4) 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.
- 5) Hipospadias Onarımı cerrahi tedavisi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız.
- 6) Evinize ulaştıktan sonra size, asgari 24 saat eşlik edecek erişkin bir bireyin yanınızda bulunmasını sağlayın.
- 7) Hastaneye gelirken yanınızda küçük çocukların getirilmemesine özen gösteriniz.

## CERRAHİ GÜNÜ

- Evde Hazırlık:
- Cerrahi öncesi asgari 6 saatlik bir süreçte hiçbir şey yenmemeli ve içilmemelidir.
- Cerrahisi öğleden sonra olacak hastalar sabah erken az miktarda sıvı alarak hafif kahvaltı yapabilir (Bir bardak şekerli çay ya da süt vb.)
- Cerrahiden bir gece öncesi ya da cerrahi sabahında hastaların banyo yapması önerilir.
- Cerrahi alanda yer alan saç ve kılların temizliği evde yapılmamalıdır.
- Hastaneye gelirken bol elbiselerin giyilmesi tercih edilmelidir.
- Gözlük, takı ve değerli eşyaların, hastaneye gelirken evde bırakılması önerilir.
- Hekiminiz tarafından önerilmiş ise; sürekli kullandığınız şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, kolesterol düşürücü vb. ilaçlarınızı evde az miktarda su ile alınız.

**Yanınızda getirilecekler:** Aşağıda belirtilenleri hastaneye beraberinizde getirmeniz gerekmektedir:

- Kimlik kartı, sigorta kartı ve mevcut ilaç reçeteleriniz
- Kullanmış olduğunuz tüm ilaçlar
- Yanınızda bulundurmanız gereken asgari miktarda para ya da kredi kartı
- Cerrahi sonrası kullanabilecek iseniz; saç fırçası, diş fırçası ve kişisel temizlik ile ilgili malzemeler
- Baston, yürüme cihazı vb. kişisel yardım cihazları
- Tüm özel eşyalarınız içine koyabileceğiniz üzerinde adınız yazılı bir adet çanta ya da valiz
- Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan “HİPOSPADİAS ONARIM İŞLEMİ 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:

- Adres ve telefon bilgileri
- Kimlik ve sigorta kartı
- Hastaneye yatışınız 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 tarafınıza aşağıdaki işlemler uygulanacaktır.

- Sistemik kan basıncı, nabız ve vücut ısısı ölçümü
- Cerrahi enfeksiyon riskinin azaltılması amacı ile, cerrahi alanda yer alan saç ve kılların kesilmesi (Ameliyat odasında da yapılabilir)
- Cerrahi öncesi, sırasında ve sonrasında gerekli ilaç ve sıvı solüsyonlarının tarafınıza verilebilmesi amacı ile damar yolu açılması
- Cerrahi işlem sırasında uygulanacak olan anestezi tipi ile ilgili olarak, uzman bir hekim tarafından bilgilendirilecek ve hangi anestezi tipini seçtiğinizi 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 işlem sırasında herhangi bir ağrı duymadan, ameliyatınızın baştan sona konforlu bir şekilde devamını sağlayan uygulamadır. Bu işlem 'Anesteziyoloji ve Reanimasyon' hekimlerinin kontrolünde değişik şekillerde uygulanabilmektedir. Hipospadias onarım işlemi, aşağıda sıralanmış anestezi seçeneklerinden herhangi birinin yardımı ile uygulanabilir:

- **Genel anestezi:** Bu işlemde hastalar tam bir uyku halinde olup; hiçbir şekilde uygulanan cerrahi ile ilişkili bir uyarıyı hissetmezler. İşlem sırasında hastaların hayati fonksiyonları uzman hekimlerce yakından takip edilir.
- **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.
- **Epidural anestezi:** Spinal anestezi işlemine benzer şekilde, omurilik kanalı dışına yerleştirilen bir kateterden verilen lokal anestezik maddeler yardımıyla, bölgesel anestezi gelişmesi sağlanır.

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.

## 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 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 solunumunuz yapay olarak sağlanırken, öte yandan da uyku halinizin devamını sağlayan anestezik gazların akciğerlerinize gönderilmesi sağlanır. Bu işlem sırasında sistemik kan basıncı, kalp atımı ve ritmi, kan gazı ölçümü gibi yaşamsal fonksiyonların takibi de monitörler yardımıyla yapılır.

### İşlem Aşamaları:

- **Hazırlık ve Sterilizasyon:** İşlem öncesi bölge antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
- **Kesinin Yapılması:** Cerrah, hipospadiasın ciddiyetine bağlı olarak, peniste ve sünnet derisinde gerekli kesileri yapar.
- **İdrar Yolunun Uzatılması:** Anormal yerleşmiş idrar deliğini düzeltmek için, yeni bir idrar yolu oluşturulur. Bu aşamada, penis üzerindeki sünnet derisi, penisin kendi dokusu veya vücudun başka bölgelerinden (örneğin dudak içi veya yanak içi) alınan doku yamaları kullanılabilir.
- **Penis Eğriliğinin Düzeltilmesi:** Eğer penis eğriliği varsa, bu aşamada eğrilik düzeltme işlemleri gerçekleştirilir.
- **Yeni İdrar Deliğinin Oluşturulması:** Yeni idrar deliği (meatus) oluşturulur ve düzgün bir şekilde konumlandırılır.
- **Dikişlerin Atılması:** Yapılan onarımlar dikişlerle kapatılır. Dikişler genellikle eriyen türdendir, bu nedenle hastanın tekrar dikiş aldırması gerekmez.

Cerrahi işlem sonrası, uygulanan anestezinin etkisi geçinceye ve bilinciniz tam olarak açılıncaya kadar; 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; olduğundan 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.

### UYANMA SONRASI AĞRI TEDAVİSİ

“Hipospadias onarım” 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 hekiminiz tarafınızdan yerine getirilecektir. İlaç tedavisinde önemli olan noktalar aşağıdaki gibidir:

- Hekim tarafından önerilen ilacı kullanınız.
- Önerilen ilacı yatağınızdan kalkmadan ya da yürümeye başlamadan 30-40 dakika önce alınız.
- İlaç yan etkisi konusunda bilgi alınız.
- İlacın etkisiz kaldığı durumlarda hekiminize bilgi veriniz.
- Genellikle ağrı kesici ilaçlar ağrınızı önemli derecede hafifletir ancak tamamen ortadan kaldırmayabilir.
- Bu tarz ilaçların bağımlılık yapıcı etkisi genellikle nadirdir.

## OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Hipospadias onarım cerrahisi genellikle güvenli bir prosedürdür, ancak bazı riskler ve komplikasyonlar olabilir:

- **Kanama:** Ameliyat sırasında veya sonrasında kanama meydana gelebilir. Genellikle baskılı pansuman ile tedavi edilir, ancak gerektiğinde tekrar cerrahi müdahale gerekebilir.
- **Hematom:** Dokular arasında kan birikmesi olabilir. Bu durumda da baskılı pansuman yeterli olabilir, ancak bazı durumlarda cerrahi müdahale gereklidir.
- **Yara Yeri Enfeksiyonu:** Ameliyat bölgesinde enfeksiyon gelişebilir ve antibiyotiklerle tedavi edilmesi gerekebilir.
- **Fistül Gelişimi:** Yeni oluşturulan idrar yolu ile cilt arasında fistül oluşabilir. Bu durumda, fistülün kapanması için genişletme çalışmaları veya cerrahi müdahale yapılması gerekebilir.
- **Yeni Meatus Darlığı:** Yeni idrar deliğinde darlık gelişebilir, bu da idrar akımını etkileyebilir. Genişletme işlemleri veya cerrahi müdahale ile tedavi edilebilir.
- **Divertikül Gelişimi:** Yeni idrar yolunda balonlaşma (divertikül) gelişebilir, bu durum cerrahi müdahale ile tedavi edilebilir.
- **Penis Cildinde Nekroz:** Ameliyat sırasında dokunun beslenmesinin bozulması sonucu doku ölümü meydana gelebilir.
- **Penis Eğriliğinin Devamı:** Ameliyattan sonra eğrilik devam edebilir, bu durumda düzeltme cerrahisi gerekebilir.
- **Kronik İnflamatuvar Süreçler:** Balanitis xerota obliterans gibi durumlar gelişebilir ve özel tedavi gerektirebilir.

Bu komplikasyonların oranı, hipospadiasın ciddiyetine göre değişir; ön hipospadias vakalarında %10 civarında, arka hipospadias vakalarında ise %25 civarında olabilir.

## HİPOSPADİAS ONARIM AMELİYATI SONRASI GENEL UYGULAMALAR

- Yaşlı hastalarda öksürme ve soluk alıp verme egzersizleri genellikle zatürre gelişimini engellemek amacı ile hastalardan yapmaları istenen bir uygulamadır. Bu amaçla hastalardan; solunum fonksiyon testlerinin uygulanmasında kullanılan cihazlar yardımıyla derin nefes alıp vermeleri istenebilir.
- 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.

- Ameliyat sonrası gerekli egzersizlerin yapılabilmesi için öncelikle ameliyat ile ilişkili ağrılarınızın olabildiğince azaltılması önemlidir. Bu amaçla, hekiminizi ağrılarınız konusunda bilgilendirip, ağrıya yönelik tedavi talep etmeniz önemlidir.

## HIPOSPADİAS ONARIM AMELİYATI SONRASI BAKIM

- Hasta yatağına geldiğinde penisin baskılı pansumana alındığı, penis ucundan çıkan bir sonda veya kateterin konulmuş olduğu görülür.
- Çok nadiren idrarın ameliyat bölgesinden uzaklaştırılması için göbek altından idrar drenajı yapacak olan bir başka kateter de (sistostomi) olabilir.
- Baskılı bandaj ve stentler doktorun belirttiği günde kendisi tarafından alınacaktır. Genellikle baskılı bandaj ameliyattan sonra 3. 5. gün açılır.
- Stent/ sonda ise çoğunlukla 7. -10. gün alınarak hasta işetilir.
- Ameliyatta kullanılan dikiş malzemelerinin tümünün eriyebilir olması nedeni ile dikiş alma işlemine gerek yoktur.
- Erken dönemde dikişler etrafındaki kurutları kaldırmaya çalışılmamalı, özellikle banyo sırasında mekanik bir temizlik işlemi yapmaya kalkışılmamalıdır.
- Hasta, tüm kurutlar temizlendikten sonra 1. ayda kontrole çağrılabilir.
- Hipospadias ameliyatı erişkin hastaya yapılmış ise; ameliyat sonrası dönemde 6-8 haftalık bir süre için cinsel temas yasaklanır.

## 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:

- Ameliyat sonrası banyo zamanı
- Yiyecek ve içecek kısıtlamaları
- Araç sürmeye başlama zamanı
- Yara bakımı
- Kullanılacak ilaçlar ve ağrı kontrolü
- Rutin fiziksel aktiviteye başlama zamanı ve belli sürelerle yapılmaması gereken aktiviteler
- Cinsel yaşamın ne zaman başlayacağı
- İşe dönme zamanı
- Ameliyat sonrası ilk kontrol randevu tarihi

Sağlıklı ve hızlı bir iyileşme süreci geçirmeniz dileğiyle!

### b. Aydınlatılmış Hasta Onam Belgesi



#### **Sayın Hasta/Hasta Yakını,**

Bu belgeyi lütfen dikkatlice okuyunuz. Bu onam formu önerilen tıbbi tanı/tedaviye yönelik işlem hakkında sizi ayrıntılı olarak bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında ve doğabilecek olumsuz sonuçların sorumluluğu size ait olacak şekilde uygulanması planlanan bu işlemi **reddedebilir veya rızanızı geri çekebilirsiniz**. Bu durumda tetkik ve tedaviyi reddetme formunu doldurmanız gerekmektedir.

#### **1. İşlemin Tanımı ve Amacı**

Hipospadias, erkek çocuklarda ve yetişkinlerde görülen, idrar deliğinin penisin uç kısmında değil, daha aşağıda bir bölgede yerleştiği doğumsal bir anomali olarak tanımlanır. Bu durum genellikle penisteki şekil bozuklukları ve sünnet derisinin eksikliği ile birlikte görülür. Hipospadias onarım cerrahisinin amacı, hastaların idrarlarını penisin uç kısmına yakın bir yerden rahatça yapabilmelerini sağlamak, cinsel ilişki sırasında ortaya çıkabilecek güçlükleri ortadan kaldırmak ve kozmetik açıdan tatminkâr bir görünüm elde etmektir. Ayrıca, cerrahinin hedeflerinden biri de penis eğriliğinin düzeltilmesi ve bireylerin psikolojik ve sosyal açıdan sağlıklı bir yaşam sürmelerine yardımcı olmaktır, böylece ilerleyen yaşlarda cinsel sağlıklarının olumlu yönde etkilenmesi ve yaşam kalitelerinin artırılması amaçlanır.

Hipospadias onarımı, idrar deliğinin ve penis eğriliğinin cerrahi olarak düzeltildiği, çocukluk döneminde sıklıkla uygulanan standart bir girişimdir. Farklı tekniklerle yapılan bu cerrahinin başarı oranı yüksektir; ancak komplikasyon gelişme riski cerrahiye ve anatomik duruma bağlı olarak değişebilir.

#### **2. İşlemin Uygulanma Süreci**

##### **Hazırlık ve Anestezi:**

- İşlem öncesinde sağlık durumunuz ayrıntılı olarak değerlendirilecektir. Kan testleri, idrar tahlilleri ve prostat değerlendirme testleri yapılacaktır.
- Anestezi türü, genellikle spinal anestezi (belden aşağısını uyuşturma) veya genel anestezi olarak seçilir.

##### **İşlemin Aşamaları:**

1. **Hazırlık ve Sterilizasyon:** İşlem öncesi bölge antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
2. **Kesinin Yapılması:** Cerrah, hipospadiasın ciddiyetine bağlı olarak, peniste ve sünnet derisinde gerekli kesileri yapar.
3. **Penis Eğriliğinin Düzeltilmesi:** Eğer penis eğriliği varsa, bu aşamada eğrilik düzeltme işlemleri gerçekleştirilir.

4. **İdrar Yolunun Uzatılması:** Anormal yerleşmiş idrar deliğini düzeltmek için, yeni bir idrar yolu oluşturulur. Bu aşamada, penis üzerindeki sünnet derisi, penisin kendi dokusu veya vücudun başka bölgelerinden (örneğin dudak içi veya yanak içi) alınan doku yamaları kullanılabilir.
5. **Yeni İdrar Deliğinin Oluşturulması:** Yeni idrar deliği (meatus) oluşturulur ve düzgün bir şekilde konumlandırılır.
6. **Dikişlerin Atılması:** Yapılan onarımlar dikişlerle kapatılır. Dikişler genellikle eriyen türdendir, bu nedenle hastanın tekrar dikiş aldırması gerekmez.

### 3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

Hipospadias onarım cerrahisi sonrası bazı riskler ve komplikasyonlar gelişebilir. Bu komplikasyonlar, hipospadiasın ciddiyetine ve uygulanan cerrahi tekniğe bağlı olarak değişkenlik gösterebilir.

- **Kanama:** Ameliyat sırasında veya sonrasında hafif-orta derecede kanama olabilir. Genellikle basımlı pansumanla kontrol edilir, nadiren cerrahi müdahale gerekebilir.
- **Hematom:** Doku arasında kan birikmesi görülebilir. Küçük boyutlular kendiliğinden geriler; büyük hematomlar ek müdahale gerektirebilir.
- **Yara Yeri Enfeksiyonu:** Cerrahi bölgede enfeksiyon gelişebilir. Kızarıklık, akıntı, şişlik ve ateşle kendini gösterebilir. Antibiyotik tedavisi gerekebilir, nadiren cerrahi drenaj gerekebilir.
- **Fistül Oluşumu:** Yeni oluşturulan idrar yolu ile cilt arasında anormal bağlantı (fistül) oluşabilir. Fistüller bazen kendiliğinden kapanır; çoğunlukla cerrahi düzeltme gerekir.
- **Meatal Darlık:** Yeni oluşturulan idrar çıkış deliğinde daralma olabilir. İdrar yaparken zorlanma, ince veya dağınık akım görülebilir. Genişletme veya düzeltici cerrahi gerekebilir.
- **Divertikül Gelişimi:** Yeni idrar yolunda dışa doğru baloncuk (divertikül) oluşabilir. Genellikle ikinci bir cerrahi ile düzeltilir.
- **Cilt Nekrozu:** Penis cildinde dolaşım bozukluğuna bağlı doku ölümü gelişebilir. Gerekirse onarım cerrahisi yapılır.
- **Ciltte Ayrılma ve Yara Açılması:** Cilt dikişlerinin açılması nadir olsa da iyileşmeyi geciktirebilir. Hastanın penis sertleşme şiddeti yara kenarlarının birbirinden ayrılmasına ve iyileşmenin gecikmesine neden olabilir.
- **İdrar Yönlendirme Problemleri:** İdrar akımı aşağıya ya da dağınık şekilde olabilir. Bazı durumlarda düzeltici müdahale gerekebilir.
- **Ereksiyon Sorunları:** Nadir durumlarda penis eğriliği devam edebilir veya ereksiyon sırasında rahatsızlık hissi gelişebilir. Gözlem veya düzeltici cerrahi gerekebilir.
- **Görsel ve Estetik Problemler:** Yeni oluşturulan idrar çıkışı veya dikiş hatları beklendiği gibi kozmetik sonuç vermeyebilir.
- **Anesteziye Bağlı Riskler:** Uygulanan anesteziye bağlı olarak alerjik reaksiyon, solunum sıkıntısı veya kalp problemleri gelişebilir. Komplikasyonların oranı hipospadiasın tipi ve hastanın yaşına göre değişebilir. Önlem olarak doktorunuz uygun teknik ve steril koşulları sağlayacaktır.

#### **4. İyileşme Süreci ve Takip**

##### **İyileşme:**

- İşlem sonrası genellikle hastanede kalma süreniz bir ile on gün arasında değişir.

##### **Takip:**

- İşlem sonrası düzenli kontrol randevuları yapılır. Bu randevular, iyileşme sürecini izlemek ve tedavinin etkinliğini değerlendirmek amacıyla yapılır.
- Uzun vadeli etkiler ve takip muayeneleri, tedavinin başarısını ve olası olumsuz durumları değerlendirmek amacıyla yapılır.

#### **5. Alternatif Tedavi Seçenekleri**

Hipospadias hastalığının cerrahi dışında alternatif bir tedavisi yoktur.

#### **6. Bu Tedavi Uygulanmazsa Neler Gelişir?**

Hipospadias tedavisi yapılmadığında, çeşitli olumsuz sonuçlar ortaya çıkabilir. En belirgin sorunlar arasında tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları ve çocuğun gelecekteki cinsel yaşamında sorunlar yaşaması bulunur; özellikle ciddi hipospadias vakalarında, ayakta işeme sorunları nedeniyle çocuğun oturarak işeme zorunluluğu doğabilir. Ayrıca, hipospadiaslı çocuklar, arkadaşlarından farklılık hissetme nedeniyle ciddi psikolojik sorunlar yaşayabilir ve toplumdan soyutlanma korkusuyla karşılaşabilirler. Tüm bu sorunlar, çocuğun yaşam kalitesini olumsuz etkileyebilir ve ilerleyen yaşlarda cinsel sağlık ve üreme yeteneği üzerinde kalıcı etkiler bırakabilir.

**Bu Bölüm İlgili Hekim Tarafından Doldurulacaktır.**

Bu belgede yazılı olan konuları hastanın/hasta yakınının anlayacağı dilde anlattım. İşlemin risk ve komplikasyonlarından bahsettim.

Hekim Ad-Soyad-Ünvan	Tarih-Saat	İmza
----------------------	------------	------

**Bu Bölüm Hasta/Yakını Tarafından Doldurulacaktır.**

Yukarıda açıklamaları okudum ve/veya bana anlatıldı. Yapılacak Hipospadias Onarım Cerrahisi İşlemi hakkında bana gerekli bilgi verildi. Seçenekler anlatıldı. Sonucunda ortaya çıkabilecek tehlikeli durumlar doktorum tarafından tamamen açıklandı.

**Bana uygulanacak işlemin yapılmasına izin veriyorum.**

Lütfen aşağıdaki kutu içine kendi el yazınızla

**“OKUDUM, ANLADIM VE ONAY VERİYORUM.  
BU BELGENİN BİR NÜSHASINI TESLİM ALDIM”** yazınız.

--

Hasta/Yakını Ad-Soyad (Yakınlık Derecesi)	Tarih-Saat	İmza
--	------------	------

Bu belge, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, Hasta Hakları Yönetmeliği ve ilgili diğer mevzuat uyarınca hazırlanmıştır. Belgede belirtilen bilgiler hastanın ve hasta yakınlarının anlayacağı şekilde sunulmuştur. Herhangi bir hukuki ihtilaf durumunda, Türk Hukuku uygulanacaktır.

**NOT: Bu form iki nüsha düzenlenir ve bir nüshası hastaya/hasta yakınına verilir.**