

## 3.1.5. Prostatik Stent Çıkartılma 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.*

#### GİRİŞ

Prostatik stent çıkarma işlemi, prostat bezinin içinden yerleştirilmiş olan bir stentin vücuttan çıkarılmasını içerir. Stent, prostatın büyümesi nedeniyle idrar yolunda tıkanıklıkları gidermek ve idrar akışını iyileştirmek için kullanılır. Bu işlem, stentin etkisiz hale gelmesi veya çeşitli nedenlerle çıkarılması gerektiğinde gerçekleştirilir.

#### İŞLEMİN AMACI

Stentin çıkarılmasının amacı:

- **Tıkanıklıkların Giderilmesi:** Stentin tıkanmış veya yıpranmış olması durumunda idrar akışını sağlamak.
- **Semptomların Hafifletilmesi:** İdrar yapma zorluklarını ve rahatsızlıkları gidermek.
- **Komplikasyonların Önlenmesi:** Olası enfeksiyonları ve diğer komplikasyonları önlemek.

#### TEDAVİ ÖNCESİ HAZIRLIK

**Tıbbi öykü:** Tedavi öncesi yapılacak 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) Kan sulandırıcı veya benzeri sürekli kullandığınız bir ilaç var mı?
- 3) Alerjiniz var mı?
- 4) Daha önceden geçirdiğiniz önemli bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- 5) Genel sağlık durumunuz nasıl?

**Tedavi planlaması:** Tarafınıza uygulanacak “Prostatik Stent Çıkartılması” işleminin planlandığı gibi devam edebilmesi için aşağıdaki başlıkları dikkate almanız gerekmektedir:

- 1) Kan sulandırıcı ilaçların, tedavi öncesi tamamen kesilmesi gerektiğinden, bu grup ilaçları kullanıyorsanız mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz.
- 2) Tedavinin uygulanacağı bölgede kızarıklık veya döküntü varsa hekiminizi bilgilendirin bu durumda tedavi ileri bir tarihe ertelenecektir.

## TEDAVİ GÜNÜ

- 1) Tedaviden bir gece önce ya da tedavi günü sabahında banyo yapılması önerilir.
- 2) Tedaviye aç karnınıza gelmelisiniz.
- 3) Tedavi alanında yer alan saç ve kılların temizliği evde yapılmalıdır.
- 4) Tedaviye gelirken bol elbiselerin giyilmesi tercih edilmelidir.
- 5) Sürekli kullandığımız ilaçları (şeker, tansiyon, kolesterol düşürücü) evde alınız.
- 6) Uygulanacak tedavi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan 'Prostatik Stent Çıkartılması Aydınlatılmış Hasta Onam Formu'nu' tedaviden önce mutlaka imzalanmalıdır.

## İŞLEMİN UYGULANMA SÜRECİ

### Hazırlık ve Anestezi:

- İşlem genellikle lokal anestezi altında yapılır, bazı durumlarda hafif sedasyon da uygulanabilir.
- İşlem öncesinde aç kalmanız veya sıvı alımını kısıtlamanız gerekebilir. Doktorunuzun talimatlarına uyulmalıdır.

### İşlemin Aşamaları:

- **İşlem Hazırlığı:** İşlem yapılacak bölge temizlenir ve cilt antisepsiyonu sağlanır. Anestezi uygulanır.
- **Stentin Çıkarılması:** Üretra yoluyla prostatik stentin üzerine özel bir endoskopik cihaz yerleştirilir. Stent, dikkatlice yerinden çıkarılır.
- **Kontrol ve Tamamlama:** Stentin çıkarıldığı ve idrar akışının kontrol edildiği aşamada işlem tamamlanır. İşlem genellikle kısa sürer (yaklaşık 15-30 dakika).

## OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Stent çıkarma işlemi genellikle güvenlidir, ancak aşağıdaki riskler ve komplikasyonlar olabilir:

- **Enfeksiyon:** İdrar yolu enfeksiyonu riski.
- **Kanama:** İşlem sonrası hafif kanama olabilir.
- **Ağrı ve Rahatsızlık:** İdrar yaparken geçici ağrı veya rahatsızlık hissi.
- **İdrar Yapma Sorunları:** İşlem sonrası geçici olarak idrar yapma zorluğu.
- **Stentin Sıkışması veya Kayması:** Nadir durumlarda stentin çıkarılması sırasında sorunlar yaşanabilir.

## İYİLEŞME SÜRECİ

### İyileşme Önerileri:

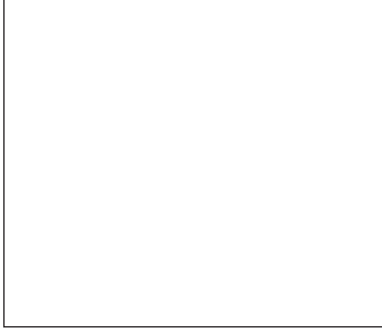
- **Dinlenme:** İlk birkaç gün ağır fiziksel aktivitelerden kaçınılmalıdır.
- **Sıvı Alımı:** Bol su içmek, idrar yollarının temizlenmesine yardımcı olur.
- **İlaç Kullanımı:** Doktor tarafından reçete edilen ilaçlar düzenli olarak kullanılmalıdır.
- **Takip Randevuları:** İşlem sonrası doktor kontrollerine düzenli olarak gidilmelidir.

### Olası Semptomlar:

- İşlem sonrası idrar yaparken hafif ağrı veya yanma hissi olabilir.
- Birkaç gün içinde normal aktivitelere dönebilirsiniz.

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

Prostatik stent çıkarma işlemi, prostat bezinin içinden yerleştirilmiş olan stentin vücuttan çıkarılması içeren bir prosedürdür. Stent, prostatın büyümesi nedeniyle idrar yolunda tıkanıklıkları aşmak ve idrar akışını iyileştirmek amacıyla yerleştirilmişti. Stentin çıkarılması, genellikle stentin görevini tamamlaması veya herhangi bir komplikasyon durumunda yapılır.

### 2. İşlemin Uygulanma Süreci

#### **Hazırlık ve Anestezi:**

- İşlem genellikle lokal anestezi altında yapılır, ancak bazı durumlarda sedasyon da kullanılabilir. Bu hastanın işlem sırasında rahat etmesini sağlar.
- İşlem öncesinde belirli bir süre yemek ve içecek alımından kaçınılması gerekebilir. Bu konuda doktorunuzun talimatlarına uyulmalıdır.

#### **İşlemin Aşamaları:**

1. **İşlem Öncesi Hazırlığı:** İşlem yapılacak bölge temizlenir ve sterilize edilir. Anestezi uygulanır.
2. **Stentin Çıkarılması:** Üretra yoluyla prostatik stentin üzerine bir endoskopik cihaz yerleştirilir. Cihaz, stentin yerinden çıkarılması için yönlendirilir.
3. **Kontrol ve Tamamlama:** Stent, dikkatlice yerinden çıkarılır. İşlem sırasında herhangi bir zorluk yaşanabilir, ancak genellikle birkaç dakika içinde tamamlanır. Stentin çıkarıldığı ve idrar akışının tekrar kontrol edildiği aşamada işlem tamamlanır.

### 3. Alternatif Tedavi Yöntemleri

Stentin çıkarılması dışında, benzer semptomları veya durumları yönetmek için kullanılacak alternatif yöntemler şunlardır:

- **İlaç Tedavisi:** Semptomları hafifletmek için ilaç tedavisi uygulanabilir.
- **Ek Prosedürler:** İdrar yolu tıkanıklığını çözmek için diğer cerrahi veya minimal invaziv prosedürler tercih edilebilir.

Doktorunuz, bu alternatif tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verecek ve en uygun tedavi yöntemini belirleyecektir.

#### 4. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

Prostatik stent çıkarma işlemi genellikle güvenli kabul edilir, ancak aşağıdaki riskler ve komplikasyonlar olabilir:

- **Enfeksiyon Riski:** İşlem sonrası idrar yolu enfeksiyonu riski vardır.
- **Kanama:** Hafif kanama olabilir.
- **İdrar Yapma Sorunları:** Geçici olarak idrar yapma zorluğu yaşanabilir.
- **Ağrı veya Rahatsızlık:** İşlem sonrası geçici ağrı veya rahatsızlık hissi olabilir.
- **Stentin Tıkanması veya Sıkışması:** Nadir durumlarda, stentin çıkarılması sırasında tıkanma veya sıkışma yaşanabilir.

#### 5. İyileşme Süreci ve Takip

İşlem sonrası iyileşme süreci genellikle hızlıdır. İşlem sonrası dikkat edilmesi gerekenler:

- **Dinlenme ve Aktivite:** İlk birkaç gün ağır fiziksel aktivitelerden kaçınılmalı, hafif yürüyüşler yapılabilir.
- **Sıvı Alımı:** Bol su içilmesi, idrar yollarının temizlenmesine yardımcı olur.
- **İlaç Kullanımı:** Doktor tarafından reçete edilen antibiyotikler ve ağrı kesiciler düzenli olarak kullanılmalıdır.
- **Takip Randevuları:** İşlem sonrası doktor kontrollerine düzenli olarak gidilmelidir. Bu, iyileşme sürecinizi izlemek ve olası komplikasyonları erken tespit etmek için önemlidir.

#### Bu Tedavi Uygulanmazsa Neler Gelişir?

Girişimin yapılmaması; idrar yolu tıkanıklığına, idrar yolu enfeksiyonlarına, mesane ve böbrek sorunlarına, ağrı ve rahatsızlık hisine neden olabilir.

**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 Prostatik Stent Çıkartılması Tedavisi 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.**