

1.2.7. Penis Uzatma Amacıyla Penis Asıcı Bağ Kesilmesi 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?

Penis asıcı bağının kesilmesi, penisin vücudunuz ile yaptığı açığı değiştirerek penis kökündeki (V-Y plasti) veya skrotum derisiyle (skrotal web) birleşme alanında yapılacak cilt düzeltmesi ile beraber, penisinizin daha uzun görünmesini sağlayacaktır. Penis sırt bölgesinden asıcı bağ ile pubik kemiğe asılı haldedir. Penis asıcı bağın kesilmesi görünür penis boyutunda artışa neden olur. Penis kök bölgesinde artmış yağ dokusu olan hastalarda bu bölgedeki yağ yastığının kalınlığını minimal invazif bir yöntemle (liposuction) veya cerrahi olarak (lipektomi) azaltmak gerekebilir. Suprapubik yağ yastığının düzeltilmesi penisin görünür büyüklüğünü artırmayı amaçlamaktadır

İşlem sırasında penisiniz sertleşme ve his bölümlerine hiç dokunulmayacağı veya çok küçük çaplı müdahale edileceğinden, penisinizin sertleşmesi veya hissi ile ilgili ciddi bir değişiklik beklenmez.

Penis asıcı bağı kesilmesi operasyonu; dünyada estetik amaçlı penis boyutunu arttırmaya yönelik, son dönemde en sık uygulanan operasyonlardan biridir.

Penis uzatma amacıyla yapılan asıcı bağ (suspansör ligament) kesilmesi işlemi, penisin kasık bölgesine bağlanan askı yapısının cerrahi olarak kesilmesiyle gerçekleştirilir. Amaç, penisin dışarıdan görünen kısmını artırmak ve daha uzun görünmesini sağlamaktır.

Bilimsel yayınlarda bu işlemin:

- Sarkma yönünde uzama sağladığı,
- Ancak gerçek (fonksiyonel) uzunlukta belirgin bir artış oluşturmadığı,
- Sertleşme sırasında penisin açılan açısında değişiklik olabileceği belirtilmiştir.

Bu ameliyat, genellikle kozmetik beklentilerle talep edilmekte olup, cinsel işlev bozukluğu olmayan bireylerde uygulanması tartışmalıdır. Cerrahi sonrası uzama miktarı kişiden kişiye farklılık gösterebilir ve ortalama 1-2 cm'lik bir kazanım sağlanabilir.

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 “Penis uzatma amaçlı penisin asıcı bağını kesilmesi” 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 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.
- 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 şikâyeti bulunan hastaların, hekimlerini bilgilendirmesi son derece önemlidir. Bu tarz şikâyetlerin varlığında, cerrahi işlem genellikle ileri bir tarihe ertelenecektir.
- 5) Cerrahi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız.
- 6) Cerrahi sonrası 4-6 hafta süreyle cinsel ilişkiye girilmemesi gerekmektedir.
- 7) Evinize ulaştıktan sonra size, asgari 24 saat eşlik edecek erişkin bir bireyin yanınızda bulunmasını sağlayın.
- 8) 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
- Cerrahi günü sürekli kullandığınız şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, kolesterol düşürücü vb. ilaçlarınızın kullanım durumunu hekiminizde danışınız.

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 “PENİS UZATMA AMACIYLA PENİS ASICI BAĞ KESİLMESİ 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 solüsyonların 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 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 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. Penis uzatma cerrahi tedavisi, 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 uyararı 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 anestezi maddeleri 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 anestezi gazlarının akciğerlerinize gönderilmesi sağlanır. Bu işlem sırasında sistemik kan basıncı, kalp atımı ve ritmi, kan gazı ölçümü gibi yaşamsal fonksiyonların takibi de monitörler yardımıyla yapılır.

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 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 yaşamsal fonksiyonların takibi de monitörler yardımıyla yapılır. Bazı özel şartlarda, spinal anestezi sonrası mesanede oluşan geçici fonksiyon kaybı nedeniyle idrar yapamama durumu olur ve bu durumda mesanenize sonda uygulanması da gerekebilir.

Penisinizin gövdeniz ile birleştiği noktadan yapılan ters V şeklinde bir kesi ile penis asıcı bağına ulaşılır ve kesilir. V şeklinde yapılan bu kesi, ters Y şeklinde kapatılıp uzama sağlanır.

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

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 kaldıramayabilir
- Bu tarz ilaçların bağımlılık yapıcı etkisi genellikle nadirdir

OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Her cerrahi işlemde olduğu gibi, penis asıcı bağ kesilmesi işleminin de bazı potansiyel riskleri ve komplikasyonları bulunmaktadır. Bunlar:

- **Enfeksiyon Riski:** Cerrahi bir işlem olduğu için, işlem sonrası enfeksiyon gelişme riski vardır. Enfeksiyon, yara yerinde kızarıklık, şişlik ve iltihaplanma gibi belirtilerle kendini gösterebilir. Enfeksiyon oluşumunu önlemek için antiseptik bakım önerileri ve gerekli antibiyotik tedavisi uygulanabilir.
- **Kanama ve Hematom:** İşlem sırasında kanama olabilir ve bunun sonucunda hematoma (kan birikmesi) oluşabilir. Kanama kontrol edilemediğinde ek bir cerrahi müdahale gerekebilir.
- **Sinir Hasarı ve His Kaybı:** Penis sinir yapıları işlem sırasında zarar görebilir. Bu durum, ereksiyon yeteneği ve penisin duyu fonksiyonları üzerinde olumsuz etkiler yaratabilir.
- **Penis Deformitesi:** İşlem sırasında istenilen uzunluk elde edilemeyebilir ve peniste şekil bozuklukları oluşabilir. Ayrıca, işlem sonrası iyileşme sürecinde dikiş yerinde kötü iyileşme veya skar (yara izi) oluşabilir.
- **Erektile Fonksiyon Bozukluğu:** İşlem sonrasında, ereksiyon yeteneği azalabilir veya ereksiyon bozuklukları görülebilir. Bu durum, işlemin başarısızlıkla sonuçlanması durumunda daha belirgin olabilir.
- **Psikolojik Etkiler:** Cerrahi müdahale sonrasında, sonuçlar beklentilerinizi karşılamadığında depresyon, kaygı veya tatmin olmama gibi psikolojik etkiler gelişebilir. Bu süreçte psikolojik destek alınması faydalı olabilir.
- **Yara İzi ve Kötü İyileşme:** İşlem sonrasında dikiş yerlerinde kötü iyileşme, keloid oluşumu veya estetik açıdan tatmin edici olmayan izler oluşabilir.

- **Bağ Dokusunun Tekrar Yapılandırılması:** Kesilen bağ dokusu yeniden yapılanarak penisin eski haline geri dönmesi riski vardır. Bu durumda işlem sonuçsuz kalabilir ve ek cerrahi müdahaleler gerekebilir.

UZATMA AMACIYLA PENİS ASICI BAĞ KESİLMESİ İŞLEMİ 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 ağrılarının olabildiğince azaltılması önemlidir. Bu amaçla, hekiminizi ağrılarınız konusunda bilgilendirip, ağrıya yönelik tedavi talep etmeniz önemlidir.

PENİS UZATMA AMACIYLA PENİS ASICI BAĞ KESİLMESİ İŞLEMİ AMELİYATI SONRASI BAKIM

Penis asıcı bağ kesilmesi işlemi sonrasında, iyileşme sürecinin sağlıklı bir şekilde ilerlemesi ve komplikasyonların önlenmesi için belirli bakım önlemlerine dikkat edilmesi gereklidir. İşlem sonrası bakım, enfeksiyon riskini azaltmak, yara iyileşmesini hızlandırmak ve genel sağlık durumunu korumak için çok önemlidir.

- **Yara Bakımı ve Hijyen:** Ameliyat sonrası yara bölgesinin temizliği çok önemlidir. Yara bölgesini her zaman kuru tutmalısınız. Enfeksiyon riskini azaltmak için, doktorunuzun önerdiği şekilde pansumanları düzenli olarak değiştirmeniz gerekecektir. Yara bölgesini asla kaşımayın veya ovuşturmayın, çünkü bu yara izinin kötü iyileşmesine neden olabilir. Sıcak suya maruz kalmamaya, özellikle banyo ve havuza girmemeye özen gösterin.
- **Ağrı Yönetimi:** İlk günlerde hafif ağrı ve rahatsızlık normaldir. Doktorunuzun önerdiği ağrı kesicileri düzenli kullanarak ağrıyı kontrol altına alabilirsiniz. Şiddetli ağrı, kanama veya enfeksiyon belirtisi varsa hemen doktorunuza başvurmalısınız.
- **Fiziksel Aktivite:** İlk 4-6 hafta boyunca ağır egzersizlerden, koşudan ve cinsel ilişkiden kaçınılmalıdır. Bu dönemde, penisin üzerine baskı yapmaktan ve fiziksel travma riskinden kaçınılmalıdır. Günlük aktivitelerinizi normal şekilde sürdürebilirsiniz, ancak aşırı hareketlerden kaçınınız.
- **İlaç Kullanımı:** Doktorunuzun önerdiği antibiyotik veya ağrı kesici ilaçları düzenli olarak kullanmalısınız. Ayrıca, yara bölgesini iyileştirmek için önerilen topikal kremleri de kullanmak önemlidir.
- **İzlem ve Takip:** Ameliyat sonrası düzenli takip randevuları, iyileşme sürecinin sağlıklı ilerlemesi için önemlidir. Yara izlerinin düzgün iyileşip iyileşmediği, enfeksiyon veya kanama belirtisi olup olmadığı kontrol edilmelidir. Ereksiyon fonksiyonunun normal olup olmadığı da gözlemlenmelidir. Ayrıca, ameliyat sonrasında herhangi bir ağrı, şekil bozukluğu veya cinsel fonksiyon bozukluğu varsa, bu durumlar hakkında doktorunuza bilgi vermelisiniz.

- **Cinsel Aktivite:** Cinsel ilişkiye başlamak için iyileşmenin tamamen tamamlanması gerekir. Genellikle 4-6 hafta sonra, doktorunuzun onayıyla cinsel ilişkiye girebilirsiniz. Erken cinsel aktivite, iyileşme sürecini olumsuz etkileyebilir.

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

Penis asıcı bağının kesilmesi, penisin vücudunuz ile yaptığı açığı değiştirerek penis kökündeki (V-Y plasti) veya skrotum derisiyle (skrotal web) birleşme alanında yapılacak cilt düzeltmesi ile beraber, penisinizin daha uzun görünmesini sağlayacaktır. Penis sırt bölgesinden asıcı bağ ile pubik kemiğe asılı haldedir. Penis asıcı bağın kesilmesi görünür penis boyutunda artışa neden olur. Penis kök bölgesinde artmış yağ dokusu olan hastalarda bu bölgedeki yağ yastığının kalınlığını minimal invazif bir yöntemle (liposuction) veya cerrahi olarak (lipektomi) azaltmak gerekebilir. Suprapubik yağ yastığının düzleştirilmesi penisin görünür büyüklüğünü artırmayı amaçlamaktadır

İşlem sırasında penisiniz sertleşme ve his bölümlerine hiç dokunulmayacağı veya çok küçük çaplı müdahale edileceğinden, penisinizin sertleşmesi veya hissi ile ilgili ciddi bir değişiklik beklenmez.

Penis asıcı bağ kesilmesi operasyonu; dünyada estetik amaçlı penis boyutunu arttırmaya yönelik, son dönemde en sık uygulanan operasyonlardan biridir.

Penis uzatma amacıyla yapılan asıcı bağ kesilmesi işlemi, penisin dışarıdan görünen kısmında uzunluk artışı sağlamayı hedefleyen bir cerrahidir. Gerçek penis uzunluğunda belirgin bir artış sağlamayabilir ve elde edilecek sonuçlar kişisel farklılık gösterebilir.

2. İşlemin Uygulanma Süreci

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 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. Bazı özel şartlarda, spinal anestezi sonrası mesanede oluşan geçici fonksiyon kaybı nedeniyle idrar yapamama durumu olur ve bu durumda mesanenize sonda uygulanması da gerekebilir.

Penisinizin gövdeniz ile birleştiği noktadan yapılan ters V şeklinde bir kesi ile penis asıcı bağına ulaşılır ve kesilir. V şeklinde yapılan bu kesi, ters Y şeklinde kapatılıp uzama sağlanır.

3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

Her cerrahi işlemde olduğu gibi, penis asıcı bağ kesilmesi işleminin de bazı potansiyel riskleri ve komplikasyonları bulunmaktadır. Bunlar:

- **Enfeksiyon Riski:** Cerrahi bir işlem olduğu için, işlem sonrası enfeksiyon gelişme riski vardır. Enfeksiyon, yara yerinde kızarıklık, şişlik ve iltihaplanma gibi belirtilerle kendini gösterebilir. Enfeksiyon oluşumunu önlemek için antiseptik bakım önerileri ve gerekli antibiyotik tedavisi uygulanabilir.
- **Kanama ve Hematom:** İşlem sırasında kanama olabilir ve bunun sonucunda hematoma (kan birikmesi) oluşabilir. Kanama kontrol edilemediğinde ek bir cerrahi müdahale gerekebilir.
- **Sinir Hasarı ve His Kaybı:** Penisin sinir yapıları işlem sırasında zarar görebilir. Bu durum, ereksiyon yeteneği ve penisin duyu fonksiyonları üzerinde olumsuz etkiler yaratabilir.
- **Penis Deformitesi:** İşlem sırasında istenilen uzunluk elde edilemeyebilir ve peniste şekil bozuklukları oluşabilir. Ayrıca, işlem sonrası iyileşme sürecinde dikiş yerinde kötü iyileşme veya skar (yara izi) oluşabilir.
- **Erektıl Fonksiyon Bozukluğu:** İşlem sonrasında, ereksiyon yeteneği azalabilir veya ereksiyon bozuklukları görülebilir. Bu durum, işlemin başarısızlıkla sonuçlanması durumunda daha belirgin olabilir.
- **Psikolojik Etkiler:** Cerrahi müdahale sonrasında, sonuçlar beklentilerinizi karşılamadığında depresyon, kaygı veya tatmin olmama gibi psikolojik etkiler gelişebilir. Bu süreçte psikolojik destek alınması faydalı olabilir.
- **Yara İzi ve Kötü İyileşme:** İşlem sonrasında dikiş yerlerinde kötü iyileşme, keloid oluşumu veya estetik açıdan tatmin edici olmayan izler oluşabilir.
- **Bağ Dokusunun Tekrar Yapılandırılması:** Kesilen bağ dokusu yeniden yapılarak penisin eski haline geri dönmesi riski vardır. Bu durumda işlem sonuçsuz kalabilir ve ek cerrahi müdahaleler gerekebilir.

4. İyileşme Süreci ve Takip

İyileşme süreci, genellikle işlem sonrası birkaç hafta süren bir dönemi kapsar. İlk günlerde ağrı, şişlik ve morarma normaldir ve bunlar genellikle ağrı kesicilerle kontrol altına alınabilir. Yara bölgesinin temizliği ve hijyenine dikkat edilmesi önemlidir. İlk haftalarda şişlik azalır, ancak yara iyileşmesi devam ederken, ağrı ve kaşıntı hissi olabilir. Bu dönemde fiziksel aktivitelerden ve sıcak banyo gibi suya maruz kalmaktan kaçınılmalıdır. İlerleyen haftalarda yara iyileşir ve penisteki değişiklikler daha belirgin hale gelir, ancak cinsel ilişki gibi aktivitelere başlamak için iyileşmenin tam olarak tamamlanması beklenmelidir. İyileşmenin tamamlanması genellikle 6-8 hafta sürer. Bu süreçte penis uzunluğunda görülen değişiklikler de netleşir.

İşlem sonrası düzenli takip randevuları çok önemlidir. İlk kontrol, yara izlerinin ve enfeksiyon belirtilerinin kontrol edilmesi için yapılır. İkinci kontrol randevusunda, iyileşme süreci ve ereksiyon fonksiyonu gözlemlenir. Uzun dönemde komplikasyon risklerini değerlendirebilmek için 3-6 aylık aralıklarla takipler yapılır. İyileşme sürecinde evde bakım çok önemlidir. Yara bölgesini kuru tutmak ve düzenli pansuman yaparak enfeksiyon riskini azaltmak gereklidir. Ayrıca, işlem sonrası birkaç hafta boyunca ağır egzersizlerden ve cinsel ilişkiden kaçınılmalıdır. Doktorun önerdiği ilaçların düzenli kullanılması, iyileşmenin sağlıklı bir şekilde ilerlemesini destekler. Herhangi bir şüpheli durumda,

özellikle ağrı, kanama veya ereksiyon bozukluğu gibi belirtilerle karşılaşıldığında, derhal doktorla iletişime geçilmelidir.

Takip sürecinde, aşağıdaki durumların varlığına dikkat edilmesi önemlidir:

- Penis sertliğinde veya ereksiyon sırasında anormallikler
- Yara yerinde enfeksiyon belirtileri (kızarıklık, aşırı şişlik, sıvı sızıntısı)
- Ağruların şiddetinin artması
- İyileşme sürecinde anormal kanama

Bu gibi durumlarla karşılaştığınızda hemen doktorunuza başvurmalısınız.

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 Penis Uzatma Amacıyla Penis Asıcı Bağ Kesilmesi işlemi 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.