

## 2.9. Testis Protez İmplantasyonu (Yerleştirilmesi) 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?

Testis protez implantasyonu (yerleştirilmesi) tedavisi; testisin doğuştan skrotuma inmemesine, torsiyonuna, iltihabına, travma ve kanserine bağlı olarak testisin kaybı ya da cerrahi olarak alınmasına bağlı olarak gelişen eksikliğin psikolojik etkileri nedeniyle estetik olarak giderilmesi için yapılan cerrahi bir işlemdir.

#### İŞLEMİN AMACI

Testis kaybının kişide oluşturabileceği psikojenik travma nedeniyle, testis protezi yerleştirilmesi tamamen uygulanacak kişinin isteğine bağlıdır. Yerleştirilecek protezin işlevsel hiçbir görevi olmayacaktır. Yerleştirme işlemi açık cerrahi yöntemle yapılmaktadır.

Protezlerin implantasyonu, çeşitli doğrulanmış anketler kullanılarak benlik saygısında önemli gelişmelerle ilişkilidir ve çeşitli teknikler kullanılarak kolayca gerçekleştirilebilir.

Kozmetik memnuniyet oranı yüksektir. Etkinliği daha çok hasta beklentisi ve psikososyal fayda üzerinden değerlendirilmekte olup, bilimsel kanıt düzeyi sınırlıdır.

#### 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?
- 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?
- Daha önceden geçirdiğiniz önemli bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- Genel sağlık durumunuz nasıl?
- Yakın zamanda ateş, döküntü ya da soğuk algınlığı geçirdiniz mi?

**Cerrahi planlaması:** Tarafınıza uygulanacak olan ‘Testis Protez İmplantasyonu’ cerrahi işleminin, planlandığı gibi devam edebilmesi amacı ile aşağıda sıralanmış başlıkları dikkate almanız gerekmektedir:

- Sigara kullanıyor iseniz cerrahiden asgari iki hafta önce sigara kullanımını azaltın ya da tercihen tamamen bırakın.
- Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, solunum yolları hastalığı gibi hastalıklar nedeni 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.
- 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.
- Cerrahi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız. Testis Protez İmplantasyonu bazı merkezlerde günübürlük cerrahi olarak uygulanırsa dahi; bu cerrahi sonrası hastanın aynı gün araç kullanmasına izin verilmemektedir.
- Evinize ulaştıktan sonra size, asgari 24 saat eşlik edecek erişkin bir bireyin yanınızda bulunmasını sağlayın.
- 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 olarak hafif kahvaltı yapabilir. (Bir bardak şekerli çay ya da süt vb.)
- Cerrahi gününün sabahında özellikle idrar yaptırıcı ilaçlar (Diüretikler) kullanılmamalıdır.
- 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. ilaçlarınız 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
- Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan ‘TESTİS PROTEZ İMPLANTASYONU (YERLEŞTİRİLMESİ) AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ’; ameliyattan 24 saat önce mutlaka imzalanmalıdır.

- Baston, yürüme cihazı vb. kişisel yardım cihazları
- Tüm özel eşyalarınız içine koyabileceğiniz üzerinde adınız yazılı bir adet çanta ya da valiz

### 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 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. Testis Protez İmplantasyon 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 uyarı 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 anestetik 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 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, idrar takibi amacıyla mesanenize sonda uygulanması da gerekebilir.

### İşlem Aşamaları:

- **Hazırlık ve Sterilizasyon:** İşlem öncesi bölge antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
- **Protezin Yerinin Açılması ve Hazırlanması:** Testisin olmadığı tarafa bağlı olarak sağ veya sol kasık bölgesine, 4-5 santimetrelik bir kesi yapılır ve yerleştirilecek testis protezinin yeri hazırlanır. Eğer inmemiş testise bağlı olarak skrotum gelişmemiş ise genişleticiler kullanılabilir.
- **Protezin Yerleştirilmesi ve Tespiti:** Normal testise uygun protez seçimi yapıldıktan sonra yerleştirme işlemi yapılır ve konulan yerde kalması için tespit dikişi atılır.
- **Tamamlama ve Kontrol:** İşlem tamamlandıktan sonra kanama kontrolü yapılır. Daha sonra bütün katlar uygun dikişlerle kapatılır. Pansuman yapılarak işlem sonlandırılır. İşlem süresi genellikle 30-60 dakika sürer.

Ameliyat sonrası hastalara, hekimin tercihi ve gerekli olması durumunda idrar yolu sondası ve cerrahi dren uygulaması yapılabilir. Uygulandığı takdirde idrar sonda ve dren, genellikle ertesi gün içinde alınır.

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; 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.

Testis protez implantasyonu sonrası, hastanede kalış süresi genellikle 1-2 gün arasında değişebilir. Hastalara tedavi amacı ile ilk gün boyunca damar yolu açık tutularak sıvı tedavisi yapılır ve antibi-

yotik, analjezik/ antienflamatuvar ve diğer tedaviler de bu yol ile uygulanır. Hastaların ağızdan gıda alımına başlaması, operasyondan 4-6 saat sonra başlayabilir ve sözü edilen tüm tedavilere de oral (ağız) yolu ile devam edilebilir.

## UYANMA SONRASI AĞRI TEDAVİSİ

Testis protez implantasyonu 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.

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.

## OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Testis protezleri yüksek hasta memnuniyetine sahip olsa da, sorunsuz değildir. Yukarıda sözü edilen tüm teknolojik gelişmelere karşılık, testis protezi implantasyon tedavisi sonrası düşük oranlarla da olsa bazı komplikasyonlar ile karşılaşılması mümkündür. Bu protezler, vücut için bir yabancı cisim olarak algılanmalıdır. Tüm bilimsel gelişmelere rağmen aşırı duyarlılık ve protezin reddi çok nadir de olsa mümkündür. Testis protezi implantasyonu sonrası karşılaşılabileceğimiz komplikasyonlar;

- **Kalsiyum birikimi:** Normal testise yapılan herhangi bir cerrahi işlem ya da testisin yaralanması durumunda, testiste kalsiyum birikimi oluşabilir ve x-ray filmlerinde görülebilir. Testiste herhangi bir nedenle kalsiyum birikimi olur ise bunlar kanser riski taşıyabilir. Bu durumda testisten biyopsi almak gerekir. Testis protezlerinde de uzun yıllar sonra kalsiyum birikimi oluşabilir ve bunlar testise protezinde hiçbir problem oluşturmazlar. Bu yapıların kanserleşme riski yoktur.
- **Protezin yırtılması ve sönmesi:** Bu durum yaklaşık %0.7 oranında görülüp; cerrahi sırasında protezin yanlışlıkla yaralanması ya da aşırı şişirilmesi, fiziksel travmaya maruz kalması ve bisiklete binme gibi nedenlere bağlı oluşabilir.

- **Konforsuzluk ve ağrı:** Operasyon sonrası konforsuzluk yaklaşık %4 oranında, ağrı ise %5.5 düzeyinde görülür ve cerrahiye bağlı oluşabilir. Bu tarz durumlarda hekime danışılmalıdır. Yine proteze bağlı kronik ağrı (%1-3) görülebilir.
- **Enfeksiyon:** Operasyondan sonra enfeksiyon (%0,6-4) gelişebilir ve antibiyotik tedavisi gerekebilir. Hatta protezin çıkarılması amacıyla ek girişim gerekebilir (3-8%).
- **Kanama ve Hematom:** Bazı kişilerde operasyon sonrası kanama ve hematom (%0,3-3) gelişebilir ve ek girişime ihtiyaç duyulabilir.
- **Memnuniyetsizlik:** Yaygın şikâyetler arasında protezin anormal algılanan boyutu, normal testisten farklı sertlik veya implantın daha yüksek bir yere göç etmesi yer almaktadır.

### TESTİS PROTEZ İMPLANTASYON 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.

### TESTİS PROTEZ İMPLANTASYON AMELİYAT SONRASI YARA BAKIMI

Ameliyat sonrası genellikle ameliyat bölgesi 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 önemli noktalar aşağıdaki gibi sıralanabilir:

- Kesi bölgesine elinizle dokunmadan önce ellerinizi sabunlu su ile yıkayınız.
- Kesi bölgesinin her zaman temiz ve kuru olmasına dikkat ediniz. Ameliyat sonrası ne zaman banyo yapabileceğinizi hekiminize danışınız.
- Bandaj ya da sargının tamamen alınması konusunda hekiminiz ile görüşünüz.
- 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 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
- İşe dönme zamanı
- Cinsel yaşamın ne zaman başlayacağı
- 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 tetik ve tedaviyi reddetme formunu doldurmanız gerekmektedir.

#### **1. İşlemin Tanımı ve Amacı**

Testis protez implantasyon (yerleştirilmesi) tedavisi; testisin doğuştan skrotuma inmemesine, torsiyonuna, iltihabına, travma ve kanserine bağlı olarak testisin kaybı ya da cerrahi olarak alınmasına bağlı olarak gelişen eksikliğin psikolojik etkileri nedeniyle estetik olarak giderilmesi için yapılan cerrahi bir işlemdir.

Testis kaybının kişide oluşturabileceği psikojenik travma nedeniyle, testis protezi yerleştirilmesi tamamen uygulanacak kişinin isteğine bağlıdır. Yerleştirilecek protezin işlevsel hiçbir görevi olmayacaktır. Yerleştirme işlemi açık cerrahi yöntemle yapılmaktadır.

Kozmetik memnuniyet oranı yüksektir. Etkinliği daha çok hasta beklentisi ve psikososyal fayda üzerinden değerlendirilmekte olup, bilimsel kanıt düzeyi sınırlıdır.

#### **2. İşlemin Uygulanma Süreci**

##### **Hazırlık ve Anestezi**

- **Ön Hazırlık:** İşlem öncesinde sağlık durumunuz ayrıntılı olarak değerlendirilecektir. Gerekli kan ve görüntüleme tetkikleri yapılacaktır.
- **Anestezi:** Anestezi türü, spinal anestezi (belden aşağısını uyuşturma) veya genel anestezi olabilir. Anestezi türü, hastanın sağlık durumu ve işlem sırasında oluşabilecek rahatsızlık düzeyine göre belirlenir.

##### **İşlemin Aşamaları**

1. **Hazırlık ve Sterilizasyon:** İşlem öncesi bölge antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
2. **Protezin Yerinin açılması ve Hazırlanması:** Testisin olmadığı tarafa bağlı olarak sağ veya sol kasık bölgesine, 4-5 santimetrelilik bir kesi yapılır ve yerleştirilecek testis protezinin yeri hazırlanır. Eğer inmemiş testise bağlı olarak skrotum gelişmemiş ise genişleticiler ya da foley sondanın balonu kullanılır.
3. **Protezin Yerleştirilmesi ve Tespiti:** Normal testise uygun protez seçimi yapıldıktan sonra yerleştirme işlemi yapılır ve konulan yerde kalması için tespit dikişi atılır.
4. **Tamamlama ve Kontrol:** İşlem tamamlandıktan sonra kanama kontrolü yapılır. Daha sonra bütün katlar uygun dikişlerle kapatılır. Pansuman yapılarak işlem sonlandırılır. İşlem süresi genellikle 30-60 dakika sürer.

### 3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

- **Protezin yırtılması ve sönmesi:** Bu durum yaklaşık %0.7 oranında görülür; cerrahi sırasında protezin yanlışlıkla yaralanması ya da aşırı şişirilmesi, fiziksel travmaya maruz kalması ve bisiklete binme gibi nedenlere bağlı oluşabilir.
- **Enfeksiyon ve Sepsis:** En ciddi komplikasyonlardan birisidir. Cerrahi işlemin başlangıcında olabileceği gibi ileriki zamanlarda da gelişebilir Operasyondan sonra enfeksiyon (%0,6-4) gelişebilir ve antibiyotik tedavisi gerekebilir. Hatta protezin çıkarılması amacıyla ek girişim gerekebilir (3-8%).
- **Kanama ve Hematom:** Bazı kişilerde operasyon sonrası kanama ve hematoma (%0,3-3) gelişebilir ve ek girişime ihtiyaç duyulabilir.
- **Kalsiyum birikimi:** Normal testise yapılan herhangi bir cerrahi işlem ya da testisin yaralanması durumunda, testiste kalsiyum birikimi oluşabilir ve x-ray filmlerinde görülebilir. Testiste herhangi bir nedenle kalsiyum birikimi olur ise bunlar kanser riski taşıyabilir. Bu durumda testisten biyopsi almak gerekir. Testis protezlerinde de uzun yıllar sonra kalsiyum birikimi oluşabilir ve bunlar testiste protezinde hiçbir problem oluşturmazlar. Bu yapıların kanserleşme riski yoktur.
- **Memnuniyetsizlik:** Yaygın şikayetler arasında protezin anormal algılanan boyutu, normal testisten farklı sertlik veya implantın daha yüksek bir yere göç etmesi yer almaktadır.
- **Konforsuzluk ve ağrı:** Operasyon sonrası konforsuzluk yaklaşık %4 oranında, ağrı ise %5.5 düzeyinde görülür ve cerrahiye bağlı oluşabilir. Bu tarz durumlarda hekime danışılmalıdır. Yine proteze bağlı kronik ağrı (%1-3) görülebilir.
- **Protezin yerinden oynaması/yer değiştirmesi:** Protezin yerleştirilen orijinal yerinden ayrılması ve yer değiştirmesi olayı klinik çalışmalara göre %2 oranında görülmektedir. Ayrıca, implantın deriye aşırı baskısı, cildin cerrahiye bağlı travması, protezin ciltle kaplanmasının yetersizliği durumlarında cildin dolaşımı bozulur ve ciltte ayrılmalar, yaralar oluşabilir.
- **Protez çevresinde sıvı birikimi:** Bu durum yaklaşık %0.7 oranında görülür ve protezin etrafında sıvı birikmesi şeklindedir
- **Protezin sertleşmesi ve kalınlaşması:** Zamanla protezin çevresinde vücudun proteze karşı verdiği aşırı reaksiyona bağlı nedbe dokusunun oluşması sonucu gelişir.
- **Diğer:** Keloid, skar oluşumu, cerrahi bölgede doku nekrozu, fistül gibi diğer komplikasyonlar gelişebilir
- **Organ Hasarı:** İşlem sırasında nadiren de olsa çevre organlarda hasar meydana gelebilir.
- **Ölüm:** Testis Protezi İmplantasyonu (Yerleştirilmesi) işlemi genel olarak güvenli bir prosedürdür, ancak her cerrahi müdahalede olduğu gibi, ciddi komplikasyonlar riskini içerir. Ölüm riski çok düşüktür ancak cerrahi işlem sırasında veya sonrasında beklenmedik durumlar gelişebilir.

### 4. İyileşme Süreci ve Takip

#### İyileşme:

Ameliyat sonrası genellikle ameliyat bölgesi 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 önemli noktalar aşağıdaki gibi sıralanabilir:

- Kesi bölgesine elinizle dokunmadan önce ellerinizi sabunlu su ile yıkayınız.
- Kesi bölgesinin her zaman temiz ve kuru olmasına dikkat ediniz. Ameliyat sonrası ne zaman banyo yapabileceğinizi hekiminize danışınız.
- Bandaj ya da sargının tamamen alınması konusunda hekiminiz ile görüşünüz.
- 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 kuruluğu çalışanları ile iletişime geçiniz.
- İşlem sonrası doktorunuzun önerdiği dinlenme ve iyileşme sürelerine uyulmalıdır.

### **Takip:**

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

## **5. Alternatif Tedavi Seçenekleri**

Testis protezinin alternatifi olmamakla birlikte, prostat kanseri nedeniyle testisler alınacak ise; ameliyat subkapsüler yapılarak testisin dış kısmı yerinde bırakılarak gerçek bir testis görüntüsünün benzeri durum sağlanabilir. Bu yapı, normal testisten daha küçük olacaktır ve fonksiyon görmeyecektir.

**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 Testis Protez İmplantasyonu (Yerleştirilmesi) 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.**