

1.1.7. Penil 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?

Penil protez implantasyon (yerleştirilmesi) tedavisi; Erektile Disfonksiyon (Sertleşme sorunu) olan ve ameliyat dışı tedavi seçeneklerine yanıt alınamayan, ameliyat dışı seçeneklere bağlı gelişen yan etki ve/veya hastanın bu tedavi seçeneklerini tercih etmediği durumlarda uygulanan bir tedavi yöntemidir. Penoskrotal ve infrapubik yapılabilir. Cerrahi kesi sonrası sertleşmeyi sağlayan kavernoözler(kan havuzları) boşaltılarak yerine protez yerleştirilir.

Penil protez implantasyonu, ilaç ve diğer tedavilere yeterli yanıt alınamayan veya bu tedavileri kullanamayan hastalarda uygulanan kalıcı bir tedavi yöntemidir. Bu cerrahi işlemde, penisin içine yerleştirilen özel cihazlar sayesinde ereksiyon işlevi mekanik olarak sağlanır.

- Bugüne kadar yapılan çok sayıda klinik araştırma, penil protezlerin:
- Ereksiyon sağlama konusunda %85–95 oranında başarı gösterdiğini,
- Hasta ve partner memnuniyetinin ise %75–90 seviyelerinde olduğunu ortaya koymuştur.

Penil protezler; hem şiddetli erektil disfonksiyonu olan hastalarda hem de nörojenik, vasküler ya da diyabetik nedenli sertleşme sorunu yaşayan bireylerde güvenle uygulanabilmektedir. En yaygın kullanılan modeller üç parçalı şişirilebilir protezlerdir.

Bu tedavi yöntemi, Amerikan Üroloji Derneği (AUA) ve Avrupa Üroloji Derneği (EAU) kılavuzlarında, ileri düzey erektil disfonksiyonu olan hastalar için standart cerrahi seçenek olarak önerilmektedir.

Ancak bu cerrahi işlem geri dönüşümsüzdür. Yani protez yerleştirildikten sonra doğal ereksiyonun geri gelmesi mümkün değildir. Bu nedenle, hasta kararı bilinçli ve bilgilendirilmiş şekilde verilmelidir.

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 uyulşturucu 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 “Penil protez implantasyonu” 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 şikayeti bulunan hastaların, hekimlerini bilgilendirmesi son derece önemlidir. Bu tarz şikayetlerin varlığında, cerrahi işlem genellikle ileri bir tarihe ertelenecektir.
- 5) Penil protez implantasyonu cerrahi tedavisi sonrası hastaneden evinize transferinizi sağlayacak araç planlaması yapmalısınız.
- 6) Penil protez implantasyonu cerrahi tedavisi sonrası, reete edilen antibiyotiklere 10 gün daha devam etmeniz, evde kısa süreli istirahat etmeniz ve ilaçlar bittikten sonra hekiminize ofis kontrolüne gelmeniz 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 olarak 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 sa ve kılların temizliği evde yapılmamalıdır.
- Hastaneye gelirken bol elbiselerin giyilmesi tercih edilmelidir.
- Gözlük, takı ve değerli eşyaların, hastaneye gelirken evde bırakılması önerilir

Hekiminiz tarafında önerilmiş ise; sürekli kullandığınız şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, kalp hastalığı, kolesterol dūřürücü vb. ilaçlarınızı evde az miktarda su ile alınız.

Yanınızda getirilecekler: Aşağıda belirtilenleri hastaneye beraberinizde getirmeniz gerekmektedir:

- Kimlik kartı, sigorta kartı ve mevcut ilaç reeteleriniz
- Kullanmış olduğunuz tüm ilaçlar
- Yanınızda bulundurmanız gereken asgari miktarda para ya da kredi kartı
- Cerrahi sonrası kullanabilecek iseniz; sa fırçası, diş fırçası ve kişisel temizlik ile ilgili malzemeler
- Baston, yürüme cihazı vb. kişisel yardım cihazları
- Tüm zel eşyalarınız içine koyabileceğiz üzerinde adınız yazılı bir adet çanta ya da valiz
- Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan ‘‘Penil Protez Yerleştirilmesi için Aydınlatılmış Hasta Onam Formu’’ ameliyattan 24 saat önce mutlaka imzalanmalıdır.

Hastane Giriş işlemleri:

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 lm
- Cerrahi enfeksiyon riskinin azaltılması amacı ile, cerrahi alanda yer alan sa ve kılların kesilmesi (Ameliyat odasında da yapılabilir)
- Cerrahi ncesi, 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 refakatiniz 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. Penil protez

implantasyonu 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 uyaranı hissetmezler. İşlem sırasında hastaların hayati fonksiyonları uzman hekimlerce yakından takip edilir.
- **Spinal anestezi:** Spinal anestezi uygulanan hastalar bel b6lgesinin altında kalan vucut b6lgelerinin hissini geçici olarak kaybeder ve yine bu b6lgede 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, b6lgesel anestezi gelişmesi sağlanır.

Cerrahi işlem sırasında hangi tip anestezinin uygulanacağı; genellikle hasta, anesteziyoloji uzmanı ve ameliyatı yapacak olan hekimin tercihi ile tıbbi gereksinimler g6z 6nune alınarak; ameliyat ekibi tarafından kararlaştırılır.

AMELİYAT İŞLEMİ

Ameliyat işlemi, ameliyatın güvenli ve daha 6nemlisi steril şartlar altında gerçekleştirilebileceği, bilimsel standartlara uygun ameliyathanelerde yapılır. Ameliyathanelerde, ameliyatı gerçekleştirecek ekip dışında, ameliyathane hemşire ve teknisyenleri de yer almaktadır. S6z6 edilen ekibin g6revi; ameliyatın başından sonuna kadar güvenli bir şekilde tamamlanmasını sağlamak ve işlem sırasında hayati fonksiyonlarınızı yakından takip ederek, gerekli anlarda zorunlu tıbbi m6dahaleleri yapmaktır.

Ameliyat sırasında genel anestezinin uygulandığı olgularda; soluk borusuna yerleştirilen bir t6p sayesinde bir yandan solunumunuz yapay olarak sağlanırken, 6te yandan da uyku halinizin devamını sağlayan anestetik gazların akciğerlerinize g6nderilmesi sağlanır. Bu işlem sırasında sistemik kan basıncı, kalp atımı ve ritmi, kan gazı 6l6m6 gibi yaşamsal fonksiyonların takibi de monit6rler yardımıyla yapılır.

İŞlemin Aşamaları:

Hazırlık ve Anestezi:

- İşlem 6ncesinde sağlık durumunuz ayrıntılı olarak değerlendirilecektir. Kan testleri, idrar tahlilleri ve prostat değerlendirme testleri yapılacaktır.
- Anestezi t6r6, genellikle spinal anestezi (belden aşağısını uyuşturma) veya genel anestezi olarak seçilir.

İŞlemin Aşamaları:

1. **Hazırlık:** Penis b6lgesi antiseptik sol6syonlarla temizlenir ve steril 6rt6lerle kaplanır.
2. **Cerrahi Kesinin Yapılması:** Penoskrotal ve infrapubik yapılabilir.
3. **Kavern6zlerin (Kan Havuzlarının) Boşaltılması:** Uygun cerrahi aletlerle kavern6zler boşaltılır.
4. **Protezin Yerleştirilmesi:** Boşaltılan kavern6zlerin yerine hastaya uygun olan penil protez uygulanır.

- Yarı Sert Protez: Protezler penis içerisine yerleştirilir ve cerrahi kesi kapatılır.
- Şişirilebilir Protez: Protez silindirleri penis içerisine, rezervuar karın içerisine ve pompa skrotuma yerleştirilir.

5. Tamamlama ve Kontrol: İşlem tamamlandıktan sonra takılan protez ve penil sağlamlık kontrol edilir. Problem olmaması halinde katlar anatomiye uygun kapatılarak işlem sonlandırılır.

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 kaldırmayabilir
- Bu tarz ilaçların bağımlılık yapıcı etkisi genellikle nadirdir

OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

- **Penil Protez Enfeksiyonları:** Ameliyat sonrası penil protez enfeksiyon oranları, daha önceden sözü edildiği gibi protez üretiminde sağlanan teknolojik gelişmeler sayesinde %1 düzeyine kadar düşürülmüştür. Genellikle protez enfeksiyonları ameliyat sonrası erken dönemde (bir hafta-bir ay) ortaya çıkabilmekte; bununla birlikte ameliyattan yıllar sonra da görülebilmektedir. Genellikle penil protez enfeksiyonu, hastanın hayatını tehdit eden şikayetlere neden olmamakla birlikte; tanı ve tedavinin geciktiği bazı olgularda sistemik enfeksiyon bulguları ortaya çıkabilmektedir. Genellikle bulgular tanı anında lokal düzeyde olup; ameliyat bölgesi ve peniste kızarıklık, şişlik ve ağrı şikayeti ile karakterizedir. Gecikmiş bazı nadir olgularda ameliyat kesi bölgesinin açılıp, içinde akıntı gelmesi de söz konusu olabilmektedir.
- **Kanama ve Hematom:** Ameliyat sonrası peniste, skrotumda ve çevre dokularda kanama ve kanamaya bağlı hematom gelişebilmektedir.

- **Rezervuarın Yerinden Fıtıklaşması:** Şişirilebilir protezlerin ana parçalarından olan ve genellikle mesane önünde yer alan anatomik bölgeye yerleştirilen protez rezervuarı, yaklaşık olarak %0.7 olguda bulunduğu anatomik boşluktan cilt altına doğru fıtıklaşarak, cilt altında el ile hissedilebilir duruma gelebilmektedir. Bu olgularda, hasta herhangi bir rahatsızlık hissetmiyorsa bir müdahale gerekmemekle birlikte; hastanın ağrı hissettiği ya da görüntü olarak rahatsız olduğu olgularda; ek cerrahi ile rezervuarın yeniden ideal bölgeye yerleştirilmesi gerekebilir.
- **Protezin İstem Dışı Şişmesi:** İlk olarak üretilen üç parçalı penil protezlerde yaklaşık %11 dolaylarında görülen 'İstemsiz Protez Şişmeleri'; yeni model 'Lock-out valve' içeren protez üretiminin ardından; %1 dolaylarına kadar inmiştir.
- **Penis Ucundan Protezin Erozyona Bağlı Çıkması:** Sözü edilen komplikasyon ile malleable-rijid protezlerde %18; şişirilebilir protezlerde ise %0.5 dolayında karşılaşılabilmektedir. Bu olgularda, protezin çıkarılıp erozyona uğramış anatomik bölgenin iyileşmesinin ardından yeni protezin yerleştirilmesi gereklidir.
- **Penis Nekrozu (Gangreni):** Özellikle penis kanlanması ileri derecede bozulmuş bazı olgularda enfeksiyon ile birlikte ya da protezin erozyon etkisine bağlı olarak, özellikle penis ucunda gangren gelişimi çok nadiren de olsa görülebilmektedir.
- **Penis Dokusu Nedbeleşmesi:** Özellikle diabetik hastalarda ve daha önceden penil protez yerleştirilip, enfeksiyon nedeniyle penil protezi çıkarılmış olgularda; protez silindirlerin yerleştirildiği süngerimsi dokuda çeşitli derecelerde fibrozis (nedbeleşme) gelişmesi olağandır. Bu tarz nedbeleşmeler; penis boyunda kılma ve ikincil cerrahilerin teknik olarak çok daha zor uygulanabilir olmasına neden olabilir.
- **Penil Protez Mekanik Bozuklukları:** Penil protezler ile ilgili mekanik sorunlar, protez silindirlerinden sıvı kaçağı gelişimi ya da silindirlerin yırtılması, protez ana parçalarını birbirine bağlayan tüp yapılarının yırtılması ya da bükülmesi sonucu gelişebilir. Yapılan bilimsel çalışmaların sonuçları; protezlerin %60-85 oranında 15 yıl süre ile hiçbir mekanik sorun yaşanmadan kullanılabilirdiğini ortaya koymuştur. Mekanik sorun yaşanan olgularda genellikle mevcut protezin yenisi ile değiştirilmesi gerekmektedir.

PENİL PROTEZ YERLEŞTİRİLMESİ 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 azaltılınca azaltılması önemlidir. Bu amaçla, hekiminizi ağrılarınız konusunda bilgilendirip, ağrıya yönelik tedavi talep etmeniz önemlidir.

PENİL PROTEZ YERLEŐTİRLMESİ İŞLEMİ AMELİYATI SONRASI BAKIM

Penil protez yerleştirilmesi ameliyatı, çeşitli nedenlerle erektil disfonksiyon yaşayan ve diğer tedavi yöntemlerinden sonuç alamayan erkeklere uygulanan cerrahi bir işlemidir. Bu ameliyat sonrası iyileşme süreci ve dikkat edilmesi gerekenler, protezin uzun süreli ve sağlıklı bir şekilde kullanılabilmesi için oldukça önemlidir. Aşağıda ameliyat sonrası bakım sürecine ilişkin detaylı bilgiler yer almaktadır:

1. Ameliyat Sonrası İlk Günler ve Yatış Süresi

- Ameliyat sonrası genellikle bir gece hastanede kalmanız istenir. Bu süre, doktorunuzun değerlendirmesine göre değişebilir.
- İlk günlerde bölgesel ağrı, şişlik ve hafif morarma normaldir. Bu durum birkaç gün içinde azalarak kaybolacaktır.
- Hekiminiz tarafından reğete edilen ağrı kesici ve antibiyotikleri düzenli olarak kullanmanız önemlidir. Bu ilaçlar hem ağrınızı hafifletecek hem de enfeksiyon riskini azaltacaktır.

•

2. Pansuman ve Hijyen Kuralları

- Ameliyat sonrası bölgedeki pansumanın düzenli olarak yapılması ve bölgenin temiz tutulması gereklidir. Pansuman değiştirme süresi ve yöntemi hakkında sağlık ekibinizden detaylı bilgi alınız.
- Ameliyat sonrası ilk 3-5 gün boyunca su temasından kaçının. Banyo yapmanız gerektiğinde hekiminizle görüşün ve önerdiği yöntemleri takip edin.
- İç çamaşınınızın temiz ve sıkı olması, ameliyat bölgesini destekleyerek iyileşme sürecine katkı sağlar.

3. İlk Hareketler ve Günlük Yaşantıya Dönüş

- Ameliyat sonrası birkaç gün dinlenmeniz önerilir. Ancak kısa yürüyüşler, kan dolaşımınızı artıracağı için iyileşmeye yardımcı olabilir.
- Ağır kaldırmaktan, ani hareketlerden ve eğilmekten kaçının. Yaklaşık 4-6 hafta boyunca ağır fiziksel aktivitelerden, spor yapmaktan veya zorlayıcı hareketlerden uzak durun.

4. Penil Protez Kullanımı ve Eğitim

- Penil protezler farklı tiplerde olabilir (örneğin, şişirilebilir veya yarı sert protezler). Hangi protez tipine sahip olduğunuza bağlı olarak protezi nasıl kullanacağınız konusunda hekiminiz size özel bilgi verecektir.
- Protezi aktive etme veya kullanmaya başlama süresi değişiklik gösterebilir. Genellikle ameliyattan sonraki ilk 4-6 hafta boyunca protezi kullanmamanız önerilir. İlk kullanımdan önce hekiminizden eğitim almanız, protezin doğru şekilde kullanımını ağısından önemlidir.
- Protez hakkında bilgilendirme ve eğitim seanslarını aksatmadan katılmanız, cihazın işlevselliği ve kullanım rahatlığı ağısından faydalı olacaktır.

5. Cinsel Aktiviteye Dönüş ve İlk Deneyim

- Protezin yerleştirilmesinden sonra dokuların iyileşmesi için zamana ihtiyaç vardır. Genellikle 6-8 hafta sonra cinsel ilişkiye başlanabilir; ancak bu süreyi hekiminiz belirleyecektir.
- Protezi kullanırken, başlangıçta hafif ağrı veya rahatsızlık hissetmeniz normaldir. Ancak bu ağrı uzun süre devam ederse veya şiddetlenirse, hekiminize başvurmanız önemlidir.

6. Ameliyat Bölgesinde Dikkat Edilmesi Gereken Belirtiler

- Ateş, aşırı ağrı, şiddetli kızarıklık, şişlik, iltihap ya da protez bölgesinden sızıntı gibi enfeksiyon belirtilerine dikkat edin. Bu tür belirtiler enfeksiyon veya diğer komplikasyonların göstergesi olabilir. Bu durumda vakit kaybetmeden sağlık ekibinize başvurun.
- Protezin herhangi bir parçasında, şişme ve boşalma sırasında beklenmeyen bir sertlik veya fonksiyon kaybı hissederseniz, bu durumu hekiminize bildirin.

7. Takip Randevuları ve Düzenli Kontroller

- Ameliyat sonrası ilk kontrol randevusu genellikle 2-3 hafta içinde planlanır. Bu randevuda protezin yerleşimi, iyileşme süreci ve genel durumunuz değerlendirilir.
- İlerleyen dönemlerde de belirli aralıklarla doktorunuzla görüşmeniz, protezin sağlıklı ve uzun süreli kullanımını sağlamak için önemlidir.

8. Psikolojik Destek

- Penil protez ameliyatı, bazı hastalar için psikolojik olarak alışma süreci gerektirebilir. İlk kullanımlarda veya yeni duruma uyum sağlama aşamasında kendinizi rahatsız hissedebilirsiniz.
- Psikolojik olarak desteğe ihtiyaç duyduğunuzu düşünüyorsanız, bu konuda profesyonel bir danışman veya psikologdan yardım alabilirsiniz. Psikolojik destek, protez kullanımınıza alışma sürecini kolaylaştırabilir.

9. Uzun Dönemli Öneriler

- Protezinizle ilgili herhangi bir sorun yaşadığımızda, kendi başınıza müdahale etmeyin ve mutlaka sağlık ekibinizle iletişime geçin.
- Protezin ömrü, düzenli bakım ve doğru kullanım ile uzatılabilir. Herhangi bir yanlış kullanım veya zorlayıcı hareketlerden kaçınmak protezinize zarar verme riskini azaltır.

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 aısından 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 yaşamanın ne zaman başlayacağı
- işe 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 tetik ve tedaviyi reddetme formunu doldurmanız gerekmektedir.

1. İşlemin Tanımı ve Amacı

Penil protez implantasyon (yerleştirilmesi) tedavisi; Erektile Disfonksiyon (Sertleşme sorunu) olan ve ameliyat dışı tedavi seçeneklerine yanıt alınamayan, ameliyat dışı seçeneklere bağlı gelişen yan etki ve/veya hastanın bu tedavi seçeneklerini tercih etmediği durumlarda uygulanan bir tedavi yöntemi-dir. Penoskrotal ve infrapubik yapılabilir. Cerrahi kesi sonrası sertleşmeyi sağlayan kavernoözler(kan havuzları) boşaltılarak yerine protez yerleştirilir.

İki ana tip penil protez mevcuttur:

- **Yarı Sert (Bükülebilir) Protez:** Penisin içindeki silindirler elle ayarlanarak dik veya yatık hale getirilebilir.
- **Şişirilebilir (Hidrolik) Protez:** Bu protez, sıvı dolu bir rezervuar ve bir pompa aracılığıyla penise yerleştirilir. Pompa skrotuma (testis torbası) yerleştirilir ve sıkıldığında protez şişer, penisin sertleşmesini sağlar.

Penil protez implantasyonu, ilaç ve diğer tedavilere yeterli yanıt alınamayan veya bu tedavileri kullanamayan hastalarda uygulanan kalıcı bir tedavi yöntemidir. Bu cerrahi işlemde, penisin içine yerleştirilen özel cihazlar sayesinde ereksiyon işlevi mekanik olarak sağlanır.

Bugüne kadar yapılan çok sayıda klinik araştırma, penil protezlerin:

- Ereksiyon sağlama konusunda %85–95 oranında başarı gösterdiğini,
- Hasta ve partner memnuniyetinin ise %75–90 seviyelerinde olduğunu ortaya koymuştur.

Penil protezler; hem şiddetli erektil disfonksiyonu olan hastalarda hem de nörojenik, vasküler ya da diyabetik nedenli sertleşme sorunu yaşayan bireylerde güvenle uygulanabilmektedir. En yaygın kullanılan modeller üç parçalı şişirilebilir protezlerdir.

Bu tedavi yöntemi, Amerikan Üroloji Derneği (AUA) ve Avrupa Üroloji Derneği (EAU) kılavuzlarında, ileri düzey erektil disfonksiyonu olan hastalar için standart cerrahi seçenek olarak önerilmektedir.

Ancak bu cerrahi işlem geri dönüşümsüzdür. Yani protez yerleştirildikten sonra doğal ereksiyonun geri gelmesi mümkün değildir. Bu nedenle, hasta kararı bilinçli ve bilgilendirilmiş şekilde verilmelidir.

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:** Penis bölgesi antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
2. **Cerrahi Kesinin Yapılması:** Penoskrotal ve infrapubik yapılabilir.
3. **Kavernözlerin (Kan Havuzlarının) Boşaltılması:** Uygun cerrahi aletlerle kavernözler boşaltılır.
4. **Protezin Yerleştirilmesi:** Boşaltılan kavernözlerin yerine hastaya uygun olan penil protez uygulanır.
 - **Yarı Sert Protez:** Protezler penis içerisine yerleştirilir ve cerrahi kesi kapatılır.
 - **Şişirilebilir Protez:** Protez silindirleri penis içerisine, rezervuar karın içerisine ve pompa skrotuma yerleştirilir.
5. **Tamamlama ve Kontrol:** İşlem tamamlandıktan sonra takılan protez ve peniste ereksiyon oluşumu kontrol edilir. Problem olmaması halinde katlar anatomiye uygun kapatılarak işlem sonlandırılır.

3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

- **Penil Protez Enfeksiyonları:** Ameliyat sonrası penil protez enfeksiyon oranları, daha önceden sözü edildiği gibi protez üretiminde sağlanan teknolojik gelişmeler sayesinde %1 düzeyine kadar düşürülmüştür. Genellikle protez enfeksiyonları ameliyat sonrası erken dönemde (bir hafta-bir ay) ortaya çıkabilmekte; bununla birlikte ameliyattan yıllar sonra da görülebilmektedir. Genellikle penil protez enfeksiyonu, hastanın hayatını tehdit eden şikayetlere neden olmamakla birlikte; tanı ve tedavinin geciktiği bazı olgularda sistemik enfeksiyon bulguları ortaya çıkabilmektedir. Genellikle bulgular tanı anında lokal düzeyde olup; ameliyat bölgesi ve peniste kızarıklık, şişlik ve ağrı şikayeti ile karakterizedir. Gecikmiş bazı nadir olgularda ameliyat kesi bölgesinin açılıp, içinde akıntı gelmesi de söz konusu olabilmektedir.
- **Kanama ve Hematom:** Ameliyat sonrası peniste, skrotumda ve çevre dokularda kanama ve kanamaya bağlı hematom gelişebilmektedir.
- **Rezervuarın Yerinden Fıtıklaşması:** Şişirilebilir protezlerin ana parçalarından olan ve genellikle mesane önünde yer alan anatomik bölgeye yerleştirilen protez rezervuarı, yaklaşık olarak %0.7 olguda bulunduğu anatomik boşluktan cilt altına doğru fıtıklaşarak, cilt altında el ile hissedilebilir duruma gelebilmektedir. Bu olgularda, hasta herhangi bir rahatsızlık hissetmiyorsa bir müdahale gerekmemekle birlikte; hastanın ağrı hissettiği ya da görüntü olarak rahatsız olduğu olgularda; ek cerrahi ile rezervuarın yeniden ideal bölgeye yerleştirilmesi gerekebilir.
- **Protezin İstem Dışı Şişmesi:** İlk olarak üretilen üç parçalı penil protezlerde yaklaşık %11 dolaylarında görülen 'İstemsiz Protez Şişmeleri'; yeni model 'Lock-out valve' içeren protez üretiminin ardından; %1 civarına kadar inmiştir.

- **Penis Ucundan Protezin Erozyona Bağlı ıkması:** Sözü edilen komplikasyon ile malleable-rijid protezlerde %18; şişirilebilir protezlerde ise %0.5 dolayında karşılaşılabilmektedir. Bu olgularda, protezin çıkarılıp eroz- yona uğramış anatomik bölgenin iyileşmesinin ardından yeni protezin yerleştirilmesi gereklidir.
- **Penis Nekrozu (Gangreni):** Özellikle penis kanlanması ileri derecede bozulmuş bazı olgularda enfeksiyon ile birlikte ya da protezin erozyon etkisine bağlı olarak, özellikle penis ucunda gangren gelişimi çok nadiren de olsa görülebilmektedir.
- **Penis Dokusu Nedbeleşmesi:** Özellikle diabetik hastalarda ve daha önceden penil protez yerleştirilip, enfeksiyon nedeniyle penil protezi çıkarılmış olgularda; protez silindirlerin yerleştirildiği sün- gerimsi dokuda çeşitli derecelerde fibrozis (nedbeleşme) gelişmesi olağandır. Bu tarz nedbeler; penis boyunda kılma ve ikincil cerrahilerin teknik olarak çok daha zor uygulanabilir olmasına neden olabilir.
- **Penil Protez Mekanik Bozuklukları:** Penil protezler ile ilgili mekanik sorunlar, protez silindirlerin- den sıvı kaçağı gelişimi ya da silindirlerin yırtılması, protez ana parçalarını birbirine bağlayan tüp yapılarının yırtılması ya da bükülmesi sonucu gelişebilir. Yapılan bilimsel çalışmaların sonuçları; protezlerin %60-85 oranında 15 yıl süre ile hiçbir mekanik sorun yaşanmadan kullanılabil-diğini ortaya koymuştur. Mekanik sorun yaşanan olgularda genellikle mevcut protezin yenisi ile değiş- tirilmesi gerekmektedir.

4. İyileşme Süreci ve Takip

İyileşme:

- İşlem sonrası genellikle hastanede bir veya iki gün kalmanız gerekebilir. İyileşme sürecinde hafif rahatsızlık, idrar yaparken yanma veya sık idrara çıkma gibi semptomlar olabilir. Yara yerinde morluklar gelişebilir. Bu belirtiler genellikle birkaç hafta içinde azalır.

Takip:

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

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 açıklmaları okudum ve/veya bana anlatıldı. Yapılacak Penil 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.