

2.6. Testis Torsiyonu (Kendi Etrafında Dönmesi) Düzeltme Cerrahi Tedavisi

a. İşlem Bilgilendirme Metni

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

Sayın Hastamız/Veli/Yasal Temsilci,

Testis torsiyonu ACİL müdahale gerektiren bir durumdur. Elinizde bulunan kılavuz: Tarafınıza/çocuğunuza/yasal temsilcisi olduğunuz çocuğa uygulanacak olan ACİL cerrahi girişim ve cerrahi girişimin öncesi ve sonrası yapılacak uygulamalar ile ilgili genel bilgilendirme amacı ile hazırlanmıştır. Bununla birlikte, acil uygulanacak olan cerrahi girişimden önce; sözü edilen girişim ile ilgili olası komplikasyonlar ve diğer bilgilendirmeler 'Aydınlatılmış Hasta Onam Belgesi'nde tüm ayrıntıları ile tarafınıza gösterilecek olup; sözü edilen belgenin tarafınızca/velinizce/yasal temsilcinizce, hekiminiz ve en az bir yasal tanık tarafından onaylanması istenecektir. Bu bağlamda; elinizde bulunan 'Kılavuz'un sadece bilgilendirme amaçlı olduğu ve hekim önerisi olarak algılanmaması gerektiği unutulmamalıdır. Tarafınıza uygulanacak tüm tıbbi ve acil cerrahi tedaviler konusunda sadece hekiminizin önerilerine uymanız gerekmektedir.

İŞLEM NEDİR?

Testis torsiyonu (testisin kendi etrafında dönmesi) sıklıkla genç erkeklerde görülen ve müdahale edilmediği takdirde, testisin kaybına kadar gidebilen ürolojik acil durumlardan biridir. Tanı konulmaz mümkün olduğu kadar kısa bir süre içerisinde üroloji uzmanı tarafından cerrahi müdahale yapılır. Torsiyon genellikle herhangi bir tetikleyici olay olmaksızın meydana gelir. Torsiyon vakalarının %10'undan daha azı travmaya bağlıdır. Testis torsiyonu ürolojik acil bir durumdur ve gecikmeden müdahale gerekir. Gecikildiğinde ya da doktora geç başvurulması halinde o taraf testisin çıkarılması ve hatta kısırlıkla sonuçlanabilir. Oluşabilecek testis hasarı, torsiyonun süresi ve derecesiyle yakından ilişkilidir. Yapılacak cerrahi müdahale torsiyonun süresine göre değişmektedir.

İŞLEMİN AMACI

Tedavinin amacı testislerin fonksiyonlarını ve dolayısıyla üreme fonksiyonunu korumaktır.

Testis torsiyonu cerrahisi, testisin kendi etrafında dönerek kan akımının kesilmesi durumunda uygulanan acil ve standart bir müdahaledir. İlk 6 saat içinde yapıldığında testisin korunma şansı yüksektir; gecikmelerde başarı oranı belirgin şekilde azalır.

ACİL CERRAHİ HAZIRLIĞI

Tıbbi Öykü

Acil yapılacak olan ameliyat öncesi 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. Aşağıda mevcut olmayan fakat hasta/veli/yasal temsilci için önemli olduğunu düşündüğünüz bir soru varsa lütfen belirtiniz:

- Daha önceden yumurtalık torbanızda ağrı oldu mu?
- Yine aynı sebeple tıbbi veya cerrahi müdahale geçirdiniz mi?
- Tüm sistemleri etkileyen bir hastalığınız var mı? (Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı ya da kalp hastalığı gibi)
- Sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilaç var mı? (Ağrı kesici, kan sulandırıcı gibi)
- Madde bağımlılığınız var mı? (İlaç, uyuşturucu, alkol ya da sigara gibi)
- 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?
- Diğer:

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 siz/veliniz/yasal temsilciniz tarafından okunup imzalanması 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 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 bilgilendirileceksiniz.

Tüm bu işlemler sırasında veliniz/yasal temsilciniz 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 torsiyonu 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.

Acil Cerrahi İşlemler:

Tarafınıza uygulanacak olan 'Testis Torsiyonu' cerrahi işleminin, planlandığı gibi devam edebilmesi amacı ile aşağıda sıralanmış başlıkları dikkate almanız gerekmektedir.

- 1) Planlanan cerrahi girişim ACİL'dir. Şu andan itibaren ağızdan katı ya da sıvı gıda almayınız.
- 2) Madde bağımlılığınız varsa (ilaç, uyuşturucu, alkol ya da sigara gibi) cerrahi müdahaleye kadar tamamen bırakınız.
- 3) 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.
- 4) Planlanan cerrahiden kısa süre önce ateş, döküntü ve soğuk algınlığı benzeri şikâyeti bulunan hastaların, hekimlerini bilgilendirmesi son derece önemlidir.
- 5) Testis torsiyonu cerrahisi bazı merkezlerde günübirlik cerrahi olarak uygulanabilir. Hekiminizin uygun görmesi halinde hastanede yatabilirsiniz.
- 6) Uygulanacak cerrahi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan 'TESTİS TORSİYONU (KENDİ ETRAFINDA DÖNMESİ) CERRAHİ TEDAVİSİ AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ'nin mutlaka siz/veliniz/yasal temsilciniz tarafından imzalanması gerekmektedir.

İşlemin Aşamaları:

- **Hazırlık ve Sterilizasyon:** Skrotum bölgesi antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.

- **Testise Ulaşılması ve Detorsiyone Edilmesi:** Ciltten tabaka tabaka inilerek testise ulaşılır. Testis eski haline döndürülür. Bu işlemten sonra torsiyon riski devam ettiği için her iki testis dikişle torbaya tespit edilir. Gecikmiş hastalarda, testisin yerinde bırakılması karşı taraf testise zarar verebilir. Bu hastalarda yapılacak cerrahi tedavi, o taraf testisin çıkarılması ve karşı taraf testisin dikişle torbaya tespit edilmesidir.
- **Kanama Kontrolü ve Tamamlama:** Cerrahi alanda kanama kontrolü yapıldıktan sonra katlar usulüne uygun olarak kapatılır. Pansuman yapılarak 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; 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.

İşlem sonrası, hastanede kalış süresi genellikle 1-2 gün arasında değişebilir. Hastalara tedavi amacı ile ilk 1-2 gün boyunca, damar yolu açık tutularak sıvı tedavisi yapılır ve antibiyotik, analjezik/anti-inflamatuar 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 torsiyonu ameliyatı sonrası görülen ağrı şikâyeti, 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 tarafından 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 kaldığımız süre boyunca, zorunlu gereksinimlerinizin karşılanmasında yardımcı olmak amacıyla veli/yasal temsilci bir refakatçinin yanınız-

da bulunması mümkündür. Ameliyat sonrası erken dönemde yatağınızdan tek başınıza kalkmamanız önemlidir.

TESTİS TORSİYONU AMELİYATI SONRASI EVİNİZE GİTMEĞEN ÖNCE GENEL UYGULAMALAR

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

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.
- 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.
- 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 veli/yasal temsilcinizin yanınızda olması; özellikle unutulabileceğiniz 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
- Yara bakımı
- Kullanılacak ilaçlar ve ağrı kontrolü
- Rutin fiziksel aktiviteye başlama zamanı ve belli sürelerle yapılmaması gereken aktiviteler
- Ameliyat sonrası ilk kontrol randevu tarihi

OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Hastanın başvuru süresi ve uygulanan girişime göre değişmekle birlikte; testis etrafında sıvı toplanması, kan toplanması, iltihap, testis boyutlarında küçülme gibi komplikasyonlar görülebilir. Gecikmiş vakalarda, cerrahi müdahaleye rağmen kısırlık gelişebilir. Tedavi sırasında uygulanan anestezisyeye bağlı olarak ek risk ve komplikasyonlar (solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, kontrol edilemeyen ateş, vücudun herhangi bir yerinde felç ya da inme, beyin hasarı ve ölüm gibi) gelişebilir.

Testis Torsiyonu Tedavisi Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Durumlar

Uygulanan anestezi ve cerrahi girişini şekline göre değişmekle beraber; evde 1-2 günlük yatak istirahatından sonra günlük işler yapılabilir. Uygulanan girişime göre 2-4 hafta sonra cinsel aktiviteye, iş yaşamına dönmeye ve ağır olmayan spor aktivitelerine izin verilebilir. Hastaların özellikle doğurganlık sorunları ve hormonal sonuçlar açısından takip edilmesi gerekir. Testisin zamanında ve yeterli şekilde detorsiyonu ve fiksasyonuna rağmen, intraoperatif olarak canlı olarak değerlendirilse bile hastaların yaklaşık yarısında testiküler atrofi gelişebilir ve buna göre danışmanlık verilmelidir.

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
- Yara bakımı
- Kullanılacak ilaçlar ve ağrı kontrolü
- Rutin fiziksel aktiviteye başlama zamanı ve belli sürelerle yapılmaması gereken aktiviteler
- 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 tetik ve tedaviyi reddetme formunu doldurmanız gerekmektedir.

1. İşlemin Tanımı ve Amacı

Testis torsiyonu (testisin kendi etrafında dönmesi) sıklıkla genç erkeklerde görülen ve müdahale edilmediği takdirde, testisin kaybına kadar gidebilen ürolojik acil durumlardan biridir. Tanı konulur konulmaz mümkün olduğu kadar kısa bir süre içerisinde üroloji uzmanı tarafından cerrahi müdahale yapılır. Tedavinin amacı testislerin fonksiyonlarını ve dolayısıyla üreme fonksiyonunu korumaktır. Torsiyon genellikle herhangi bir tetikleyici olay olmaksızın meydana gelir. Torsiyon vakalarının %10'unundan daha azı travmaya bağlıdır. Testis torsiyonu ürolojik acil bir durumdur ve gecikmeden müdahale gerekir. Gecikildiğinde ya da doktora geç başvurulması halinde o taraf testisin çıkarılması ve hatta kısırlıkla sonuçlanabilir. Oluşabilecek testis hasarı, torsiyonun süresi ve derecesiyle yakından ilişkilidir. Yapılacak cerrahi müdahale torsiyonun süresine göre değişmektedir.

Testis torsiyonu cerrahisi, testisin kendi etrafında dönerek kan akımının kesilmesi durumunda uygulanan acil ve standart bir müdahaledir. İlk 6 saat içinde yapıldığında testisin korunma şansı yüksektir; gecikmelerde başarı oranı belirgin şekilde azalır.

2. İşlemin Uygulanma Süreci

Hazırlık ve Anestezi

- İşlem öncesinde sağlık durumunuz ayrıntılı olarak değerlendirilecektir. Gerekli kan ve görüntüleme tetkikleri yapılacaktır.
- Anestezi türü, spinal anestezi (belden aşağısını uyuşturma) veya genel anestezi olarak seçilir.

İşlemin Aşamaları:

- **Hazırlık ve Sterilizasyon:** Skrotum bölgesi antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve steril örtülerle kaplanır.
- **Testise Ulaşılması ve Detorsiyone Edilmesi:** Ciltten tabaka tabaka inilerek testise ulaşılır. Testis eski haline döndürülür. Bu işlemden sonra torsiyon riski devam ettiği için her iki testis dikişle torbaya tespit edilir. Gecikmiş hastalarda, testisin yerinde bırakılması karşı taraf testise zarar verebilir. Bu hastalarda yapılacak cerrahi tedavi, o taraf testisin çıkarılması ve karşı taraf testisin dikişle torbaya tespit edilmesidir.
- **Kanama Kontrolü ve Tamamlama:** Cerrahi alanda kanama kontrolü yapıldıktan sonra katlar usulüne uygun olarak kapatılır. Pansuman yapılarak işlem sonlandırılır.

3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

Kısa Dönem Riskler ve Komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon: Operasyondan sonra yara yerinde veya testislerde enfeksiyon gelişebilir ve antibiyotik tedavisi gerekebilir.
- 2) Testis etrafında sıvı toplanması, kan toplanması, apse, testis boyutlarında küçülme görülebilir.
- 3) Gecikmiş vakalarda, cerrahi müdahaleye rağmen kısırlık gelişebilir.
- 4) Yara Yeri İyileşmesi: Bazı kişilerde yara yeri iyileşmesi anormal olabilir ve yara yeri kalınlaşabilir. Yara bölgesinde kızarma ve ağrı olabilir.
- 5) Kanama: Bazı kişilerde operasyon sonrası kanama gelişebilir ve ek girişime ihtiyaç duyulabilir.

Uzun Dönem Riskler ve Komplikasyonlar

Hastaların özellikle doğurganlık sorunları ve hormonal sonuçlar açısından takip edilmesi gerekir.

4. İyileşme Süreci ve Takip

İyileşme:

- Ameliyat sonrası genellikle ameliyat bölgeleri 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.
- İşlem sonrası doktorunuzun önerdiği dinlenme ve iyileşme sürelerine uyulmalıdır.

Takip:

- İşlem sonrası yara yerinin durumuna göre değerlendirmek için bir kontrol randevusu planlanabilir. Bu randevu, iyileşme sürecini izlemek ve tedavinin etkinliğini değerlendirmek amacıyla yapılır.
- Kontrol muayenesinde doktorunuzun kararına göre uzun vadeli takibe ihtiyaç olup olmadığı değerlendirilip tarafınıza bilgi verilecektir.

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 Detorsiyonu 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.