

14B

TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ PENİS UZATMA VE KALINLAŞTIRMA AMACIYLA PENİS ASICI BAĞ KESİLMESİ VE OTOLOG YAĞ ENJEKSİYONU AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ

Bu form, yapılacak ameliyatla ilgili olarak hasta ve yakınlarını bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Bu belgenin hastaya okutularak onaylatılması yasal bir zorunluluktur. Bilgi formları cerrahi tedavilerin öngörülen risk ve istenmeyen durumlarını (komplikasyon) açıklamak; diğer tedavi seçenekleri konusunda bilgi iletmek amacı ile kullanılırlar. Tanımlanan riskler, çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmıştır. Buna karşılık, bu form bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kendi kişisel sağlık durumunuza ya da tıbbi bilginize bağlı olarak, hekiminiz size değişik bilgiler ya da ek bilgiler verebilir.

Aşağıda yazılı bütün bilgileri dikkatlice okuyup tüm sorularınızın yanıtlarını bulmadan, son sayfadaki formu imzalamayınız.

Genel Bilgiler

Yüz ve vücudun çeşitli yerlerinde, hacim arttırmak ve dolgunluk sağlamak için kullanılacak yöntemlerden birisi de yağ ve doku enjeksiyonlarıdır. Yanaklar, alın, yanak-dudak çizgisi, dudaklar, çene ucu, kalça, penis ve bacaklarda çökük alanlar bu uygulamanın yapıldığı bölgelere örnek olarak sayılabilir.

Genellikle kişinin kendisinden alınan yağ, yıkanma ve süzülme gibi, bazı özel işlemlerden geçirilerek, belli bir konsantrasyona ulaştırılır ve daha sonra ince tüpler yardımıyla enjekte edileceği alana verilir. Eğer kişiye aynı anda bazı başka cerrahi işlemler yapılacaksa, bu ameliyatlara elde edilecek dokular da, yağ dokusuna eklenerek enjekte edilebilir. Yağ dokusu, kişinin kendisinden alınan bir doku olduğundan istenmeyen bir etki ve sonuç beklenmez. Ek olarak, enjeksiyon çok küçük noktalardan yapıldığından, enjeksiyon yerinde herhangi bir iz kalması beklenmez.

Yağ enjeksiyon işlemlerinde, yağın alınacağı bölge seçilirken genellikle vücutta yağlanmanın fazla olduğu bölgeler tercih edilmektedir. Bu bölgeler çoğunlukla karın, bel ve kalçadır.

Yağ enjeksiyonu kullanılarak yapılabilecek büyütme işlemi oldukça sınırlıdır. Beklentiler bu nedenle gerçekçi olmalıdır. Aşırı oranlarda büyüme isteniyorsa bu yöntem tercih edilmemelidir.

Enjekte edilen dokuların bir bölümü vücut tarafından emildiğinden, bir süre sonra yeni enjeksiyonlar gerekebilir. Uygulama alanı, verilen miktar, dokuların durumu değerlendirilerek bu işlemin etkinliği ve elde edilebilecek sonuçlar tartışılır. Enjekte edilen materyalin erime oranı, % 30-70 arasında değişebilir. Bu miktar enjeksiyonun yapıldığı bölgenin hareketli veya hareketsiz olması özelliğine bağlı olarak farklılıklar gösterir.

Alın ve çene ucu gibi hareketsiz alanlarda yağın tutma ve emilme oranına kıyasla, ağız çevresi veya penis gibi hareketli alanlarda tutma ve emilme oranı daha farklıdır.

Bu konudaki bir diğer uygulama, ilk işlem sırasında gereğinden fazla yağ ve doku ayırıp doku bankasında saklayarak, ileride yapılacak enjeksiyonlar için hazırlık yapmaktır.

Penis asıcı bağının kesilmesi, penisin vücudunuz ile yaptığı açığı değiştirerek penis kökündeki yapılacak cilt düzeltmesi (V-Y plasti) ile beraber, penisinizin daha uzun görünmesini sağlayacaktır. Bu işlem 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 ve otolog yağ dolgusu operasyonu; dünyada estetik amaçlı penis boyutunu arttırmaya yönelik, son dönemde en sık uygulanan operasyonlardan biridir.

Bu ameliyat yöntemlerine alternatif olarak; cerrahi bir girişim istenmiyorsa, penis traksiyon cihazları kullanılabilir. Eğer uzama beklentinizi bu ameliyat şeklinin tatmin etmeyeceğini düşünüyorsanız veya uzatma isteğinin yanında sertleşme sorunları da yaşıyorsanız; penis protezi yerleştirilmesi ile birlikte uzatma ameliyatı olan 'Kaydırma (Sliding)' Tekniği ameliyatı tercih edilebilir.

İşlem Sırasında Olması Beklenenler

Tek başına yağ enjeksiyonları; sedasyon altında ya da lokal anestezi ile yapılabilir. Bu müdahaleler hastane yatış işlemi gerektirmeyen müdahaleler olup; hasta aynı gün, işlemden birkaç saat sonra evine yollanabilir. Bunun yanında, penis asıcı bağın kesilmesi ve cildin pubis kemiğine dikilmesi gibi işlemler eklendiğinde, hastanın cerrahi yükü artacağından, hastalara bölgesel veya genel anestezi tavsiye edilmekte ve bu şartlarda hastanın genel durumuna bağlı olarak bir gece hastane yatışı tavsiye edilebilmektedir.

Ameliyat sırasında leğen kemiğinizin ön çıkıntılarının 2'şer cm yanından yapılan çok ufak kesilerden liposuction (Yağ emme) kanülleri ilerletilir. Kanüllerle ilk önce göbek yağ dokunuz özel sıvılar ile doldurulur ve ardından yağ ile beraber bu sıvı emilir.

Elde edilen bu sıvı, cerrahi masada geri enjekte edilecek yağ dolgu şeklinde hazırlanır.

Penisinizin gövdeniz ile birleştiği noktadan yapılan ters V şeklinde bir kesi ile penis asıcı bağına ulaşılar ve kesilir. V şeklinde yapılan bu kesi, ters Y şeklinde kapatılıp, gerekirse deri pubis kemiğine dikilerek uzama sağlanır.

Hazırlanan yağ dolgu, özel kanüller yardımıyla penisinizin cilt altına enjekte edilerek penis kalınlaşması sağlanır.

Kesiler, eriyebilen dikişlerle kapatılarak işleme son verilir.

Hekiminiz gerek görürse, yağ almak için göbeğiniz dışında bir nokta seçebilir veya yumurtalık cildinde düzeltmeye gidebilir.

Ameliyat Sonrası Erken Dönemde Yaşayabileceğiniz

Yağ enjeksiyonu işlemi biter bitmez, uygulama bölgesinde şişliği azaltmak amacıyla soğuk uygulamasına geçilir. Soğuk uygulaması jeller veya içi buz dolu torbalar yardımıyla yapılır. Buz torbaları, genellikle saat başı ve 15 dakika süre ile ilgili bölgeye uygulanır. Doğrudan buzun deriye temas etmemesi gerekir. Buzun ya da jelin olduğu torba bir tülbent veya havlu yardımıyla işlem bölgesine uygulanır.

İşlem sonrası, özellikle ilk iki gün uygulama bölgesinde yağ enjeksiyonu miktarının ötesinde bir şişlik beklenir. Bu şişlik zamanla azalacaktır. 4.-5. günden sonra da uygulama bölgesine hafif bir masaj yapılması şişliklerin dağılmasına yardımcı olur. Şişliği artırmamasına neden olduğundan dolayı; aşırı sıcaktan ve buhardan kaçınmak gereklidir.

Yağ enjeksiyonu, penis bağının kesilmesi ve deri düzeltmeleri ilk birkaç gün dışında, genel olarak insanın günlük yaşantısını etkileyecek boyutlarda bir rahatsızlık vermez. Hasta işlem sonrası ilk iki günü, ödemin fazlalığı ve bazı alanlarda oluşabilecek morluklar nedeniyle dinlenerek geçirilmelidir.

Yağ enjeksiyonu için giriş noktalarına konulan küçük bantlar ve asıcı bağın kesilmesi için gerçekleştirilen kesi üzerindeki pansuman, işlemden 48 saat sonra alınabilir. Hastalara, koruyucu amaçla antibiyotik kullanımı önerilir. Bu süre yaklaşık 5 gündür. 5. günden sonra antibiyotik kullanımına gerek yoktur. Giderek azalan ödemler herhangi bir aşamada artacak olursa, bölgede hassasiyet ve ısı artışı meydana gelirse, bu bulgular bölgesel enfeksiyonun habercisi olabilir. Bu durumda mutlaka hekime başvurulmalıdır.

Penis asıcı bağı kesilen olgularda, penis boyunda uzama sağlanması amacı ile penis traksiyon (gerdime) aletlerinin kullanılması önerilebilir. Bu durumda aletinizi 5. günden itibaren doktorunuzun önerisi ile kullanmalısınız.

İşlemden sonra, yağ alınan göbek kısmında iyileşmenin düzgün olması için iki ile üç hafta boyunca elastik bel korsesi kullanılması tavsiye edilir.

İşlemden sonra erken dönemde; enjeksiyon alanının görüntüsünü sadece verilen yağ dokusu oluşturmaz. Ek olarak, cerrahi bir müdahale gerçekleştiği için bölgede bir ödemin gelişmesi normaldir. Sözü edilen ödemle yağ enjeksiyonunu birbirine karıştırmamak gerekir. Ödem, ameliyattan sonraki günlerde hızlı bir şekilde dağılır, zamanla azalır ve kaybolur. Yağ enjeksiyonu ile yapılan doku büyütmesi işlemi ise kalıcıdır.

Penis asıcı bağı kesilmesi ve otolog yağ dolgusu operasyonuna ait olası komplikasyonlar

Standardize edilmiş bir tekniğin bilimsel literatürde tanımlanmış olmaması nedeniyle; oluşabilecek komplikasyonlar konusunda da sınırlı bilimsel dokümantasyon mevcuttur. Bu nedenle aşağıda sıralanmış noktalar, cerrahi işlem sırasında oluşabilecek komplikasyonları tamamen kapsamaz.

- a- İşlem bölgesinde enfeksiyon: Kullanılan maddenin vücudun kendisine ait olması nedeniyle, reaksiyon gelişme olasılığı yoktur ve oldukça nadir görülür. Enfeksiyon ancak dışardan oluşabilecek bir bulaşma ile ya da aşırı miktarlarda yapılan yağ enjeksiyonlarının uygulama bölgesinde kan dolaşımını bozmasıyla karşımıza çıkabilir. Erken dönemde sık tekrarlanan enjeksiyonlar da enfeksiyona neden olabilir. Enfeksiyon bulguları; işlem bölgesinde kızarıklık, ağrıda artış, aşırı hassasiyet, vücut ısısında yükselme şeklindedir. Bu durumda, hasta antibiyotik kullanılmalıdır. Antibiyotik tedavisinin yeterli olmadığı durumlarda; yara drenajı adı verilen, enfekte alanın boşaltılması için küçük kesilerle tıbbi müdahalelerin yapılması gerekebilir.
- b- Erken ve geç dönemde oluşacak bir diğer sorun asimetridir. Enjeksiyon esnasında her iki bölgede simetrik alanlara benzer işlemin yapılması; buna karşılık bir asimetri mevcutsa bunun dengelenmesi için farklı oranlarda enjeksiyon yapılması hedeflenir. Erken dönemlerdeki asimetri genellikle oluşan ödeme bağlıdır. Vücudun her tarafına aynı işlem yapılmasına karşın, gelişebilecek ödem aynı düzeyde olmayabilir. Ödeme bağlı asimetri hızla bir şekilde düzelir. Buna karşılık enjekte edilen yağ dokusunun miktarlarında bir farklılık varsa, bu durumun yaratacağı asimetri daha kalıcıdır. Sözü edilen olgularda; revizyon adı verilen küçük ilave işlemler gündeme gelebilir.
- c- Uygulama bölgesinde uyuşukluk veya aşırı hassasiyet nadiren karşımıza çıkabilecek bir sorundur. Bölgenin masajlarla yumuşatılması, duyunun daha çabuk bir şekilde düzelmesine yardımcı olabilir.
- d- Çok yüzeysel yapılan yağ enjeksiyonları sonrasında, işlem bölgesinde bir renk değişikliği karşımıza çıkabilir. Renk değişikliğinin düzeltilmesi son derece güçtür. Bu nedenle tekrarlayan ve yüzeye çok yakın enjeksiyonlardan kaçınılmalıdır.
- e- Son derece nadir olmakla birlikte, belirli bir noktaya aşırı yağ verilmesi ve yağın düzgün bir şekilde enjekte edilememesi durumunda, yağın yer yer gruplar halinde ele gelen kitlelere dönüşmesi söz konusu olabilir.

Penis cildi gibi derinin çok ince olduğu alanlarda bu durumla daha sık karşılaşılır. Bu olgularda tedavi amacı ile masaj yapılması ve antienflamatuar ilaç kullanılması gerekir. Bu durum ile nadiren kalıcı bir sorun olarak karşılaşılabilir.

- f- Penis asıcı bağının, penis açısını değiştirme amacıyla kesilmesinde penisin stabilitesini kaybetmesi sık karşılaşılan ve beklenen durumdur. Bu tablo, bazı hastalarda cinsel ilişki sırasında rahatsız edici bir durum olarak ifade edilmektedir.
- g- Penis bağının kesilmesi, bazı hastalarda paradoksal olarak penis boyunda kayba neden olmaktadır. Penis traksiyon (gerdirmeye) cihazlarının kullanımı bu gibi sorunları azaltabilmektedir.

Penis asıcı bağı kesilmesi ve otolog yağ dolgusu operasyonu sonrası hasta memnuniyeti:

Bu konuda geniş serilerde yapılmış bilimsel yayın sayısı kısıtlıdır. Estetik amaçlı yapılan penis asıcı bağı kesilmesi ve otolog yağ dolgu vakalarını içeren küçük serilerinde; hasta memnuniyet oranları %27 ile %91 arasında çok farklı düzeyde bildirilmektedir. Tamamen estetik kaygılarla yapılacak olan bu ameliyat sonrası; hasta memnuniyetinin sağlanmasında; hasta ile hekimi arasında oluşturulacak iyi iletişimin rolü büyüktür. Hekiminiz ile yaptığınız görüşmede; cerrahinin sonuçları hakkında gerçekçi bir görüşe ve beklentiye sahip olmanız, ameliyat sonucu ile ilgili memnuniyetinizin artmasında önemli bir faktördür.