



Sayın Hastamızı; Lütfen dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın!

Size bu rıza belgesinde hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler, hastalığınızın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği, tıbbi müdahalenin/ girişimin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı ile tahmini süresi, diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile sağlığınız üzerindeki muhtemel etkileri, tıbbi müdahalenin/ girişimin muhtemel komplikasyonları, girişimi reddetmeniz durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler, kullanacağınız ilaçların önemli özellikleri, sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri ve gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğiniz konularında bilgi verilecektir. Girişim-işlem-ameliyat öncesinde yapılması gereken, yaş, tıbbi durumunuz ve size uygulanacak girişime göre değişen bazı tetkikler bulunmaktadır. Doktorunuz veya anestezi uzmanı sizi bu tetkikleri yaptırmanız için yönlendirecektir. Bu bilgilendirmenin sonunda serbest iradeniz ile girişime onay verebilirsiniz ya da girişimi reddedebilirsiniz. Bu form sizi hekim ile yapacağınız görüşmeye hazırlamaya yardım edecektir.

HASTA
BİLGİ
BARKODU

1-Planlanan Girişimin - Tıbbi Müdahalenin Adı: Hidroselektomi Ameliyatı

2-Hastalığınızın Muhtemel Sebepleri, Nasıl Seyredeceği ve Hastalığınız Hakkında Bilmeniz

Gerekenler: Hidrosel, testisleri çevreleyen zarlar arasında sıvı birikmesi sonucu oluşan bir şişliktir. Genellikle ağrısızdır ve bir veya her iki testiste görülebilir. Yenidoğanlarda, doğum sırasında karın boşluğu ile testis torbası arasındaki kanalın tam olarak kapanmaması; yetişkinlerde ise testislerde veya çevresinde travma, enfeksiyonlar (örneğin, epididimit), kasık fıtığına bağlı komplikasyonlar, testis tümörleri (nadir), karaciğer hastalıkları veya vücutta sıvı tutulması v.b. nedenli olabilir. Bebeklerde genellikle kendiliğinden kaybolur (ilk bir yıl içinde kapanabilir). Yetişkinlerde küçük hidroseller genellikle zararsızdır ve takip edilir. Büyük veya rahatsızlık veren hidroseller cerrahi müdahale gerektirebilir. Çoğu hidrosel zararsızdır, ancak hızlı büyüyen veya ağrılı şişlikler ciddi bir durumun işareti olabilir. Teşhis için ultrason gerekebilir. Tedaviye ihtiyaç duyulmazsa bile düzenli doktor kontrolü önerilir. Eğer büyükse veya rahatsızlık veriyorsa cerrahi (hidroselektomi) veya sıvı drenajı gibi işlemler düşünülebilir.

3-İşlemden Beklenen Faydalar: Hidroselektomi, hidroselin cerrahi olarak çıkarılması işlemidir. Özellikle büyük, rahatsızlık veren veya kendiliğinden düzelmeyen hidroseller için tercih edilir. Bu işlemin beklenen faydaları şu şekildedir:

1. Şişliğin Giderilmesi:
 - Hidroselin neden olduğu testis torbasındaki şişlik ortadan kalkar.
 - Kozmetik olarak daha normal bir görünüm sağlar.
2. Rahatlama ve Konfor:
 - Büyük hidroseller yürümeyi, oturmaya veya cinsel ilişkiyi zorlaştırabilir; ameliyat sonrası bu tür rahatsızlıklar giderilir.
 - Günlük aktivitelerde hareket kolaylığı sağlar.
3. Tekrarlama Riskinin Azalması:
 - Sadece sıvının boşaltıldığı işlemlere (aspirasyon) göre daha kalıcı bir çözümdür.
 - Hidrosel zarları küçültüldüğü veya dikildiği için tekrar sıvı birikmesi ihtimali azalır.
4. Olası Altta Yatan Sebeplerin Tedavisi:
 - Eğer hidrosel testis tümörü veya enfeksiyon gibi başka bir sağlık sorunu ile ilişkiliyse, cerrahi sırasında bu durum da değerlendirilebilir.



4-İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar; Muhtemel Fayda ve Riskler:

Hidroreselektomi uygulanmadığında, hidroselin ilerleyişi kişiye göre değişebilir. Bazı durumlarda stabil kalırken, bazen daha büyük ve rahatsız edici hale gelebilir. Bu durumda karşılaşılabilecek muhtemel faydalar ve riskler:

Uygulanmaması Durumundaki Olası Faydalar:

- Ameliyat Risklerinden Kaçınma: Anestezi, enfeksiyon veya kanama gibi cerrahi risklerden uzak kalırsın.
- Kendi Kendine Gerileme Şansı: Bebeklerde ve bazı erişkinlerde küçük hidroseller zamanla kendiliğinden kaybolabilir.
- Hızlı Günlük Yaşama Dönüş: Ameliyat sonrası istirahat sürecine gerek kalmadan hayatına devam edebilirsiniz.

Uygulanmaması Durumundaki Olası Riskler:

Şişliğin Artması ve Rahatsızlık:

- Hidrosel zamanla büyüyebilir ve fiziksel rahatsızlık verebilir.
- Özellikle büyük hidroseller yürümeyi, oturmayı veya cinsel ilişkiyi zorlaştırabilir.

Ağrı ve Basınç Hissi:

- Genellikle ağrısızdır, ancak büyüdükçe testis torbasında basınç hissine ve rahatsızlığa yol açabilir.

Testis Hasarı veya Fonksiyon Kaybı:

- Çok büyük hidroseller testise baskı yaparak kan akışını etkileyebilir.
- Uzun vadede testis fonksiyonlarını bozabilir ve sperm üretimini olumsuz etkileyebilir.

Enfeksiyon veya Kasık Fıtığı Gibi Eşlik Eden Durumlar:

- Enfekte olursa ağrı, kızarıklık ve ateş gibi belirtiler ortaya çıkabilir.
- Hidrosel bazen kasık fıtığı ile birlikte görülebilir ve tedavi edilmezse fıtık büyüyebilir.

Altta Yatan Ciddi Bir Sebebin Gözden Kaçması:

- Nadiren de olsa testis tümörleri veya iltihabi durumlar (epididimit, orşit) hidroसेle neden olabilir.

- Cerrahi olmadığında altta yatan sebep tam olarak tespit edilemeyebilir.

5-Diğer Tanı ve Tedavi Seçenekleri, Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda ve Riskler ile Hastanın Sağlığı Üzerindeki Muhtemel Etkileri:

Hidroreselektomiye alternatif tedavi seçenekleri, hidroselin büyüklüğüne, belirtilerine ve altta yatan nedenlere göre değişebilir. İşte bu alternatif tedavi yöntemleri, avantajları, riskleri ve sağlık üzerindeki etkileri:

1. *Gözlem ve Takip (Bekle-Gör Yaklaşımı):* Bu yöntem, küçük ve ağrısız hidroseller için önerilir. Hidrosel zamanla küçülebilir veya sabit kalabilir. Ameliyat veya girişimsel işlem gerektirmez. Gereksiz cerrahi risklerden kaçınılır. Çoğu bebekte ve bazı erişkinlerde kendiliğinden kaybolabilir. Ancak, hidrosel büyüyebilir ve zamanla rahatsızlık verebilir. Testis üzerine baskı yaparak kan akışını bozabilir. Altta yatan ciddi bir hastalık varsa gözden kaçabilir. Küçük ve stabil hidroseller genellikle zararsızdır. Ancak büyüyen veya rahatsızlık veren hidroseller günlük yaşam kalitesini düşürebilir.

2. *Aspirasyon (İğne ile Sıvı Çekme):* Hidroselde biriken sıvı, ince bir iğne ile çekilir. Genellikle geçici bir çözümdür. Hızlı, cerrahi gerektirmeyen bir yöntemdir. Lokal anestezi altında yapılabilir. Anında rahatlama sağlar. Ancak, sıvı tekrar birikebilir (tekrarlama oranı yüksektir). Enfeksiyon riski vardır. İğne giriş yeri tahriş olabilir veya skar dokusu oluşabilir. Geçici bir rahatlama sağlar, ancak kalıcı çözüm sunmaz. Enfeksiyon riski nedeniyle dikkatli olunmalıdır.

3. *Skleroterapi (İğne ile Sıvı Çekme + Özel İlaç Uygulama):* Aspirasyon sonrası hidroselin tekrar oluşmasını önlemek için testis zarlarına sklerozan bir madde enjekte edilir. Aspirasyona göre tekrarlama riski daha düşüktür. Minimal invaziv bir yöntemdir. Ancak, testis dokularına zarar verebilir. Ağrı, iltihap ve şişlik oluşabilir. %20-30 oranında tekrar edebilir. Ameliyat istemeyen hastalar için bir seçenek olabilir. Ancak yan etkiler nedeniyle her hasta için uygun değildir.

4. *Altta Yatan Sebebin Tedavisi:* Hidroselin nedenine bağlı olarak farklı tedaviler uygulanabilir:

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:
Adı, Soyadı, imzası:

) Onam Alan **Hekim:**
Kaşe, imzası:



Enfeksiyon veya İltihap Varsa: Antibiyotik veya antiinflamatuvar ilaçlarla tedavi edilir.

Kasık Fıtığına Bağlı Hidrosel: Fıtık onarımı yapılırsa hidrosel de genellikle düzelir.

Testis Tümörü Varsa: Cerrahi olarak tümör alınır ve hidrosel kaybolabilir.

Hidroselin altında yatan sebep tedavi edilmiş olur. Gereksiz müdahalelerden kaçınılır. Ancak, her durumda hidrosel kendiliğinden düzelmeyebilir. Eğer hidrosel başka bir hastalığa bağlıysa, bu hastalık tedavi edilmeden sadece hidrosele odaklanmak yetersiz olabilir.

6-İşlemin Riskleri-Komplikasyonları:

Genel Riskler:

- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

Bu ameliyatın riskleri: Hidroselektomi ameliyatı, genel olarak güvenli bir prosedürdür, ancak her cerrahi işlemde olduğu gibi bazı riskler ve komplikasyonlar içerebilir. Hidroselektomi ameliyatının olası riskleri ve muhtemel komplikasyonları:

Anesteziye Bağlı Riskler:

- Genel veya lokal anesteziye bağlı olarak alerjik reaksiyon, bulantı, kusma veya nadir de olsa solunum problemleri görülebilir.

Kanama (Hemoraji):

- Nadiren de olsa ameliyat sırasında veya sonrasında aşırı kanama riski vardır.
- Özellikle kan sulandırıcı ilaç kullanan hastalarda risk artar.

Enfeksiyon:

- Ameliyat bölgesinde iltihaplanma, kızarıklık, şişlik ve ağrı gelişebilir.
- Şiddetli enfeksiyonlarda antibiyotik veya ek cerrahi müdahale gerekebilir.

Hidroselin Tekrar Oluşması (Nüks):

- Ameliyattan sonra hidrosel tekrar gelişebilir (%5'ten düşük oranlarda görülür).

Testis veya Çevre Dokulara Zarar Gelmesi:

- Ameliyat sırasında testis, sperm kanalları (vas deferens) veya damarlar hasar görebilir.
- Bu durum sperm üretimini ve dolayısıyla üreme fonksiyonunu etkileyebilir.

Testis Torbasında Uzun Süreli Şişlik veya Sertlik:

- Ameliyat sonrası ödem (şişlik) yaygındır ve birkaç hafta sürebilir.
- Nadir durumlarda sertleşmiş skar dokusu kalıcı olabilir.

Kronik Ağrı (Orşalji):

- Ameliyat sonrası bazı hastalar uzun süreli testis veya kasık ağrısı yaşayabilir.
- Sinir hasarına bağlı gelişebilir ve bazen aylarca sürebilir.

Skrotal Hematom (Kan Birikmesi):

- Ameliyat sonrası testis torbasında kan birikimi (morarma ve sertleşme) görülebilir.
- Genellikle kendiliğinden düzelir, ancak büyük hematomlar cerrahi drenaj (boşaltma) gerektirebilir.

Ameliyat Sonrası Yaygın Görülen Yan Etkiler:

Geçici Şişlik ve Morluklar: İlk birkaç hafta sürebilir.

Hafif Ağrı ve Rahatsızlık: Genellikle ağrı kesicilerle kontrol altına alınabilir.

İdrar Yapmada Hafif Zorluk (Mesaneye sodna uygulanmaz ise): Anestezi sonrası geçici olabilir.



7-Tıbbi Müdahalenin - Girişimin Kim Tarafından, Nerede, Ne Şekilde ve Nasıl Yapılacağı ile

Tahmini Süresi: Üroloji uzmanı tarafından ameliyathanede ~60 dakikada (ek cerrahiler gerekmeyecek ise) genel veya spinal (belden aşağı) anestezi altında açık cerrahi teknikle yapılacaktır. Skrotumda (testis torbasında) veya kasık bölgesinde küçük bir kesi yapılır. Hidrosel Kesesine Ulaşılır. Testis etrafındaki sıvıyı içeren kese açılır. Sıvı Boşaltılır. Hidroselin içindeki sıvı tamamen dışarı alınır. Kesenin tekrarlamaması için kese küçültülür, çevrilir veya çıkarılır. Kanama kontrol edilir ve kesi dikilerek kapatılır. Cerrahi saha kapatılmadan önce bu bölgeye biriken sıvıların vücut dışına alınmasını sağlayan dren denilen ince bir boru yerleştirilebilir. Bu işlemler öncesinde veya sonrasında mesaneye (idrar torbasına) sonda yerleştirilebilir.

8-Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Genel/Spinal anestezi için verilen ilaçlardan başka bölgesel (lokal) olarak uyuşturucu ilaç verilebilir. Bazı hastalara profilaksi denilen işlem gereği işlemle birlikte antibiyotik verilebilir. Enfeksiyon durumlarında bu antibiyotikler işlem öncesinde de verilebilir veya işlem sonrasında da devam edebilir. Ayrıca işlem sonrasında ağrıyı azalmak için damardan veya kas içine uygun ağrı kesiciler uygulanabilir.

9-Sağlığınız İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

a) Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Ameliyat günü saat: 00:00'dan itibaren katı ve sıvı gıdalar alınmaması gerekmektedir. Katı ve sıvı gıdalar alınır veya sigara içilirse anestezi verilemeyebilir ve ameliyatınız ertelenebilir.
- Hipertansiyon ilaçlarınız sabah çok az bir su ile alabilirsiniz. Tansiyon ilaçlarınız almazsanız ve ameliyathanede tansiyonunuz yükselirse ameliyatınız ertelenebilir.
- Kan sulandırıcı ilaçlarınızı doktorunuza bildiriniz. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilecektir. Kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Diğer kronik hastalıklarınız için sürekli kullandığınız ilaçları doktoruna bildirmeniz gereklidir. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilebilir, kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına), intramuskuler (kas içine) ve intravenöz (damar içine) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Ameliyat olacağınız bölgedeki kılların mümkünse tıraş makinesi ile almanız önerilir. Bu ameliyat işlemine kolaylık sağladığı gibi ameliyat sonrası enfeksiyon gelişmesini ve pansumanların değiştirilmesi esnasında olabilecek ağrılarınızı azaltır.

b) Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Ameliyat sonrası az ziyaretçi kabul edin ve mümkün olduğunca ziyaretlerin kısa süreli olmasına dikkat etmelisiniz. Enfeksiyon gelişme ihtimalini azaltacaktır.
- Doktorunuz size söylemeden asla katı veya sıvı gıdalar almayınız. Alırsanız bulantı ve kusma gibi istenmeyen durumlar ile karşılaşabilirsiniz. Gıda ve sıvı ihtiyacınız serum ve/veya parenteral nutrisyon (damardan beslenme sıvıları) ile sağlanacaktır.
- Vizit saatlerinde yatağınızda olmanız gerekmektedir.
- Doktorunuz size söylemeden asla ayağa kalkmayınız ve dolaşmayınız. Anestezi etkileri geçmeden kalkarsanız düşmenize ve yaralanmanıza sebep olabilir.
- Taburcu olduktan sonra doktorunuzun size söyleyeceği tarihe kadar pansumanlarınızı düzenli yapmalı veya yaptırmalısınız. Pansuman yapılmazsa yara yerinizde enfeksiyonlar gelişebilir.
- 1 hafta sonra dikişlerinizi aldirmalısınız.
- 1 aylık bir sürede ağır egzersiz ve yük taşımaktan kaçınmalısınız.
- Patoloji alınmış ise (ameliyatta vücut dışına çıkarılan parça) sonucu ile üroloji poliklinik kontrolüne gelmelisiniz. Patoloji sonucunun ne zaman çıkacağını ilgili bölümden öğrenmelisiniz.



- Hekimce önerilen perhiz ve ilaç tedavileri kullanılmalı, size önerilen zamanlarda düzenli poliklinik kontrollerine gelmelisiniz.

10-Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşılabılır: Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Gerektiğinde aynı konuda, hastanemiz veya diğer hastanelerdeki uzmanlarından tıbbi yardım alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

11-Aşağıdaki Maddeler Halinde Sıralanmış Taleplerinizin Varlığında Altındaki Boşluğa El Yazısı ile Yazınız:

- Yazılı olarak talep etmem halinde benim yerime bir başkasının bilgilendirilebileceğini biliyorum:
.....
- Yazılı olarak talep etmem halinde benim, yakınlarımla ya da hiç kimsenin bilgilendirilmemesini talep edebileceğimi ve bu talebimi istediğim zaman değiştirebileceğimi biliyorum:
.....

12-Tedavi Sonlandırma ya da Reddetme: Bilincim açık olarak, hastalığımın ne olduğunu ve hangi muayene, tetkik ve tedavilerin uygulanması gerektiği konusunda doktorumdan detaylı bilgi aldım. Bu tetkik ve tedavileri kabul etmediğim zaman hangi tehlikelerin sağlığıma tehdit edebileceğini öğrendim. Bütün bu bilgilendirmeye rağmen şahsıma herhangi bir muayene, tetkik ve tedavi yapılmasını kendi rızamla reddediyorum ve doğacak sorumlulukları üstleniyorum.

12. maddede yer alan haliyle bir beyanınız var ise lütfen aşağıdaki boşluğa okunaklı el yazınızla:
“**Tedavi veya girişimi reddediyorum ya da sonlandırıyorum.**” yazarak hemen altını imzalayınız.

Hasta (Veli/Vasi)
Ad-Soyad / İmza

Hasta Yakını (varsa)
(yakınlık derecesi:)
Ad-Soyad / İmza

Tarih: / /20 Saat: :
Şahit (Sağlık Çalışanı)
Ad-Soyad / İmza

13-Hasta ile iletişimin kurulamadığı durumda iletişimi sağlayan kişinin (örneğin tercüman):

Adı Soyadı: T.C. Kimlik Numarası:
İrtibat Numarası: Adresi:
İmzası:



14-Hasta, Veli veya Vasinin Onam Beyanı:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Yapılacak girişimin/tıbbi müdahalenin gerekliliği, hastalığım hakkında bilmem gerekenler, tıbbi müdahalenin kim tarafından, nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı ile tahmini süresi hakkında, diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile sağlığım üzerindeki muhtemel etkileri hakkında, muhtemel komplikasyonlar hakkında, reddetmem durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler hakkında, kullanılacak ilaçların önemli özellikleri hakkında, sağlığım için kritik olan yaşam tarzı önerileri hakkında ve gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim konularında bilgilendirildim.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm belgelerin ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- Yazılı olarak kaldırılma talebim olmadıkça mükerrer yapılan aynı işlemler için (örneğin diyalize girme, kan transfüzyonu, belden sıvı alma, kemoterapi, radyoterapi, yatış süresinde bir seri aynı şekilde tıbbi veya cerrahi tedavinin uygulanacağı diğer hallerde v.b.) bu onamın geçerli olacağını biliyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.
- Yapılacak işlem sırasında tıbbi ve/veya eğitim amaçlarıyla fotoğraf ve video çekilmesini onaylıyorum.
- Doktorum, tedavi/girişimi uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Özel durumlarda bilgilendirmeyi yapan hekim ile işlemi yapacak hekimin farklı olabileceği bana anlatıldı.

Bu formu okuduysanız ve aklınıza takılan bir durum yoksa, aşağıdaki boşluğa el yazınızla:

“Bu onamı okudum (veya okutturdum), anlatıldı, anladım, kabul ediyorum ve bir nüshası tarafıma verildi.” yazarak **HER SAYFANIN** altını imzalayınız.

15-Hekim Onam Beyanı: Hastayı; tanısı, önerdiğim tedavi yönteminin türü, uygulama biçimi, başarı şansı ve süresi, hastanın sağlığı için taşıdığı riskler, önerilen tedaviyi kabul etmemesi durumunda hastalığının yaratacağı sonuçlar, olası tedavi – anestezi seçenekleri ve riskleri konusunda bilgilendirdim.

Not: Hastanın onay veremeyecek durumda olması halinde (çocuk hastanın anne/babasından, koruma altına alınmış hastanın veli veya vasisi, adı geçenlerin yasal temsilcileri) rıza alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır. Hastanın velisinin (ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan kişi, çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır. Hastanın görme, okuma engeli varsa şahit eşliğinde rıza alınır.

Tarih, Saat:

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:
Adı, Soyadı, imzası:

) Onam Alan **Hekim:**
Kaşe, imzası: