



TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ HİDROSEL CERRAHİ TEDAVİSİ AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM BELGESİ

Sayın Hasta / Veli / Vasi

Bu form mevcut hastalığınız hakkında size bilgi vermek ve operasyon için tarafınızca onay verildiğini belgelemek için hazırlanmıştır.

Hidrozel Nedir?

Testisin etrafını saran zarlar arasında sıvı toplanmasına hidrozel denir. Bu sıvı toplanması geçirilmiş bir enfeksiyon, travma, doğumsal gelişim bozukluğu veya habis bir hastalığa bağlı olarak gelişmiş olabilir. Genişlemiş bir skrotum, silik bir ağırlık hissi, hareket ederken rahatsızlık oluşturabilir.

Operasyon

Bu operasyon, bir Üroloji Uzmanı tarafından ameliyathane koşullarında ve skrotum (testislerin içinde yer aldığı torba) üzerinden yaklaşık 3-4 cm'lik bir kesi yapılarak gerçekleştirilir. Operasyon sırasında, testisi saran zarlar arasında birikmiş olan sıvı boşaltılır ve tekrar oluşmaması için hastaya uygun olarak ve cerrahın tercihine göre; değişik teknikler ile uygulanabilir. En sık olarak uygulanan teknikte; dış testis zarının ters çevrilerek kendi üzerine dikilir veya bu zarın fazla gelişimi söz konusu olduğunda, bir kısmı çıkarılarak yine ters çevrilerek kendi üzerine dikilir. Tüm bunların dışında testis zarında pencere şeklinde bir açıklık oluşturulması şeklinde bir uygulama da yapılabilir. Eş zamanlı olarak kasık fıtığı varlığında, hidrozel ameliyatı ile birlikte fıtık kesesi onarımı da yapılır. İşlem sonrası ameliyat bölgesinde sıvı birikimin önlemek amacıyla; skrotum içerisine dren konulabilir. Genellikle bu dren ameliyattan 1-2 gün sonra çıkarılır.

Operasyon yapılmaması durumunda ortaya çıkabilecek durumlar

Skrotum içerisini dolduran sıvı miktarı artarak kozmetik sorunlara ve yürüme güçlüğüne neden olabilir. Hidrozel sıvısı içerisinde enfeksiyon gelişirse testis iltihabı (orşit) oluşabilir. Sıvı miktarının ileri derece artması durumunda testislere basınç uygulaması sonucu, testislerde küçülme ve sperm kalitesinde bozulma görülebilir.

Diğer Tedavi Seçenekleri

Hidrozel keselerinin tedavisinde Skleroterapi; alternatif bir yöntem olarak uygulanabilir. Bu yöntemin cerrahi hidroselektomiye göre başarı şansı bir miktar daha düşüktür. Skleroterapi sonrası hidrozel tekrarlayabilir.

Muhtemel Komplikasyonlar

- Sık Görülenler: Ağrı, Skrotum'dan akıntı olması
- Nadir Görülenler: Enfeksiyon, Testis çevresinde kan birikmesi, Testislerde şişme.
- Çok Nadir Görülenler: Skrotumda kronik ağrı, Sıvı birikiminin tekrarlaması, Sperm kanallarında hasarlanma sonucu kısırlık gelişimi olarak sıralanabilir.

Operasyon Öncesi Dikkat Edilmesi Gerekenler

Operasyondan 6 -8 saat (tercihen 8 saat) öncesine kadar yeme ve içme kısıtlaması olmamakla birlikte, daha sonraki saatlerde hiçbir şey yenilip içilmemelidir. Örneğin sabah saat 08:00 da ameliyat olacak bir hastanın önceki gece 00:00'dan itibaren herhangi bir şey yememesi ve içmemesi gerekmektedir. Kan sulandırıcı bir ilaç kullanıyorsanız (Aspirin, Coraspirin, Coumadin) doktorunuza danışarak 1 hafta önceden ilacı kesmelisiniz.

Operasyon Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler

Hastanın operasyon sonrası süspansatuar külot giymesi gerekli olup, birkaç gün yatak istirahati ve pansuman ihtiyacı olacaktır. Hasta, işlemden sonra ilk 2 aylık dönemde ağır egzersiz yapmamalı ve yük taşınmaktan kaçınmalıdır. Hekimin bildirdiği ek önerilere uyulmalıdır.

Anestezi

Anestezi ve içerdiği riskler hakkında bilgi edinmek için "anestezi hakkında" bilgilendirme sayfalarına bakınız. Eğer herhangi bir endişeniz varsa konu hakkında Anestezi Uzmanı ile konuşabilirsiniz. Bilgilendirme sayfası size verilmemişse lütfen bir tane isteyiniz.

Bir Ameliyatın Genel Riskleri

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

Hidrozel Operasyonuna Bağlı Riskler

- 1) Operasyondan sonra testislerde enfeksiyon (orşit) (%7-10) gelişebilir ve antibiyotik tedavisi gerekebilir.
- 2) Testiküler arter yaralanabilir ya da arter ligasyonu testiküler atrofi ve/veya spermatogenezin bozulmasına (%2) neden olabilir.
- 3) Cerrahiden sonra hidrozel tekrarlayabilir (%6-10).
- 4) Cerrahi sonrası erken dönemde belirgin ödem gelişebilir (%12) ve skrotum boyutlar ameliyat öncesine göre belirgin artabilir. Bu durum geçici olup 1-3 ay içinde kendiliğinden düzelecektir.
- 5) İnsizyon yerinde enfeksiyon (%4-6) gelişebilir. Antibiyotik tedavisi gerekebilir. İyileşmez ise sütürlerin alınması ve açık yara pansumanı yapılması gerekebilir.
- 6) Operasyon sonrasında idrar drenajı için geçici nelaton sonda takılması gerekebilir. Sonda takılırken üretra-da yaralanma ve darlık oluşabilir. Kalıcı sonda takılması gerekebilir.
- 7) Hastada eş zamanlı fıtık ameliyatı yapılmış ise; peritoneal yaralanma meydana gelebilir ve ek cerrahi girişimler gerekebilir (%1-2). Aynı seansta fıtığın onarılması gerekebilir.
- 8) Hidrozel onarımı sırasında vas deferens adı verilen ve spermleri taşıyan kanal çok nadiren de olsa zarar görebilir (%0,85).
- 9) Hidrozel onarımı sırasında testisler hasar görebilir ve onarımı gerekebilir (%2).
- 10) Bazı kişilerde yara yeri iyileşmesi anormal olabilir ve yara yeri kalınlaşabilir. Yara bölgesinde kızarma ve ağrı olabilir.
- 11) Bazı kişilerde operasyon sonrası kanama gelişebilir ve ek girişime ihtiyaç duyulabilir.