

KLİTORAL HUDOPLASTİ AMELİYATI İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Hastanın;
Adı-Soyadı:
TCKN/Protokol No:
Doğum Tarihi:
İletişim Bilgileri:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form; hasta hakları mevzuatı uyarınca, yapılan teşhis ve tedavi planına göre size/refakatinizdeki kişiye gerçekleştirilmesi planlanan müdahale ile ilgili sizi bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Tanı ve tedaviye yönelik size önerilen tüm işlemler ve bu işlemlerin olası riskleri/komplikasyonları hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Medikal tedavi ve/veya cerrahi müdahalelerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılması planlanan işleme onay vermek **sizin kararınıza bağlıdır**.

Bu form jinekolojik kozmetoloji ve pelvik rekonstrüksiyon içeren müdahaleler ile ilgili genel bilgileri tanımlamada yeterli olsa da bütün tanı ve tedavi şekillerini ve bunların risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak hekiminiz size farklı ve/veya ek bilgiler verebilir. Bu sebeple hekiminizin ve yardımcı sağlık personelinin sorularına doğru ve eksiksiz cevaplar vermeniz çok önemlidir.

Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm belge ve dökümanlar size verilecektir ve her aşamada elde edilen bilgiler sizinle paylaşılacaktır.

GENEL BİLGİLENDİRME

Kadın cinsel organlarında bulunan klitoris, orgazm ve cinsel hazzın temel kaynağıdır ve iç dudakların üst kısmında, birleşme noktasında yer alır. İç dudakların birleştiği ve klitorisi örttüğü bu cilt tabakasına "prepisyum" ya da diğer adıyla "klitoral hud" denir. Kadınlarda klitoral hudun boyutu ve hacmi farklılık gösterebilir. Bazı durumlardaki fazla büyüklük veya sarkıklık, estetik görünüm açısından hoşnutsuzluk yaratabilir. Ayrıca, klitorisin bu cilt tabakası tarafından tamamen kaplanması, klitorise yapılan temas hissini ve bu yolla uyarılmayı azaltabilir, bu da cinsel fonksiyonu olumsuz etkileyebilir.

Klitoral hudoplasti genellikle labioplasti işlemiyle, yani iç dudakların yeniden şekillendirilmesiyle beraber uygulanır. Ancak, sadece labioplasti uygulanmış ancak estetik olarak tam tatmin olmamış hastalar da klitoral hudoplastiyi talep edebilir. Sadece labioplasti uygulanan durumlarda, iç dudakların küçültülmesi sonrasında klitoral hudun fazla dokusu ve cilt katları, bu bölgenin kabarık görünmesine ve buna "mikropenis görünümü" adı verilen bir estetik soruna neden olabilir.

Klitoral Hudoplasti Ameliyatı Nasıl Yapılır?

Klitoral hudoplasti, lokal ya da genel anestezi altında gerçekleştirilen bir cerrahi işlemidir. Genellikle, operasyon süresi, spesifik duruma ve hastanın bireysel ihtiyaçlarına bağlıdır ancak

genellikle 1-2 saat arasında tamamlanır. Bu işlem, kendiliğinden eriyen dikişler kullanılarak gerçekleştirilir, bu sayede ameliyat sonrası dikiş alma zorunluluğu olmaz ve iyileşme süreci daha konforlu geçer.

Ameliyat öncesi, doktorunuz klitoral hudunuzdaki spesifik şekil bozukluklarını, sarkmayı ve/veya asimetriyi dikkatlice inceleyecek ve sizinle görüşerek ameliyat sonrası beklenen sonucun ne olacağını tartışacaktır. Bu değerlendirme, ameliyatın sizin kişisel ihtiyaçlarınıza ve beklentilerinize en uygun şekilde uyarlanmasını sağlar.

Operasyon sırasında, cerrahınız fazla, sarkık ve/veya asimetrik olan klitoral hud dokularını özenle keser ve çıkarır. Bu kesimler, klitoral hudun daha düzgün ve simetrik bir görünüm kazanmasını sağlar. Ardından, doktorunuz kesikleri kendiliğinden eriyen dikişler kullanarak kapatır. Bu işlem, klitoral hudun istenen şekli almasını sağlar ve genellikle herhangi bir iz bırakmadan iyileşir.

Ameliyat sonrasında, genellikle birkaç gün içinde normal aktivitelere dönülebilir. Ancak, tam iyileşme ve nihai sonucun görülebilmesi için birkaç hafta gerekebilir. Bu süre zarfında, belirli bir bakım ve hijyen düzeyi korunmalı ve doktorunuzun önerdiği tüm talimatlara uyulmalıdır.

Klitoral Hudoplasti İçin En Uygun Dönem Ne Zamandır?

Klitoral hudoplasti için en uygun zaman, menstrüel döngünüzün (adet kanamanız) bitiminden sonraki ilk iki haftadır. Bu süreç, ameliyat sonrası olası kanamaların adet kanamasıyla karıştırılmasını önlemek adına önemlidir.

Bunun yanı sıra, klitoral hudoplasti öncesinde, bir hafta kadar önce, kullanılan kan sulandırıcılar (antikoagülanlar) ve bazı diğer ilaçlar (örneğin, aspirin veya bazı antiinflamatuvar ilaçlar) doktorunuzun önerisi doğrultusunda kesilmelidir. Bu ilaçlar kanama süresini uzatabilir ve iyileşme sürecini geciktirebilir.

Doktorunuzun önerisi ile alkol ve nikotin kullanımının da durdurulması gerekebilir, çünkü bu maddeler kan akışını azaltabilir ve bu da iyileşme sürecini etkileyebilir.

Operasyon öncesi ve sonrası süreçlerde genel sağlık durumunuzu ve beslenme alışkanlıklarınızı gözden geçirmeniz ve gerektiğinde düzenlemeniz de faydalı olabilir. Yeterli protein ve vitamin alımı, ameliyat sonrası iyileşmeyi hızlandırabilir ve yara izlerinin daha az belirgin olmasına yardımcı olabilir.

Operasyon öncesi süreç, genellikle hasta ve cerrahın birlikte planladığı kişiselleştirilmiş bir süreçtir ve belirtilen bu genel önerilere ek olarak, doktorunuzdan size özel talimatlar da almanız gerekebilir.

Operasyon Süresi Ne Kadardır?

Labioplasti ile birlikte planlanan klitoral hudoplasti ameliyatlarında tahmini işlem süresi ortalama 30-45 dakikadır.

Labioplasti yapılmaksızın gerçekleştirilecek hudoplasti işleminin tahmini süresi ortalama 15-20 dakikadır.

Klitoral Hudoplasti Operasyonu Esnasında/Sonrasında Meydana Gelebilecek Komplikasyonlar Nelerdir?

- **Kanama:** Klitoral hudoplasti operasyonu sırasında genellikle koter kullanılarak kanama kontrol altına alınır. Ancak, operasyon sonrası erken dönemde bölgeye bir travma olması halinde yeni bir kanama oluşabilir. Bu durum, seyrek de olsa, ek bir müdahaleyi gerektirebilir.

- **Enfeksiyon:** Klitoral hudoplasti sonrası enfeksiyon oluşması nadir görülen bir durumdur. Yara iyileşmesini maksimize etmek ve enfeksiyon riskini en aza indirmek için operasyon bölgesinin temiz tutulması ve doktorunuzun verdiği tedavi önerilerine uyulması önemlidir.
- **Yara Ayrışması:** Operasyon bölgesinde aşırı gerginlik, enfeksiyon ya da erken dönemde bir travma yara ayrışmasına sebep olabilir. Bu durum genellikle pansumanlarla yönetilebilir. Ancak, diyabet ve kanser gibi yara iyileşmesini zorlaştıran bazı durumlar söz konusu olduğunda, nadiren yaranın yeniden dikilmesi gerekebilir.
- **Disparoni (Ağrılı Cinsel İlişki):** Klitoral hudoplasti sonrasında, nadir durumlarda ağrılı cinsel ilişki deneyimi yaşanabilir. Bu durum genellikle geçicidir ve zamanla iyileşir. Ancak, bu durum devam ederse, bir sağlık profesyoneli ile görüşmek önemlidir.
- **Skar Dokusu Oluşumu:** Herhangi bir cerrahi işlem sonrasında olduğu gibi, klitoral hudoplasti sonrasında da skar dokusu oluşabilir. Ancak, klitoral hudoplasti, tecrübeli bir cerrah tarafından yapıldığında, genellikle minimal skar oluşumuyla sonuçlanır.
- **Hiperpigmentasyon:** Klitoral hudoplasti sonrası, bazı hastalar ameliyat bölgesinde renk değişikliği yaşayabilirler. Bu durum genellikle geçicidir ve zamanla iyileşir.
-

Her cerrahi işlemde olduğu gibi, bu olası komplikasyonların farkında olmak ve tedavi sürecinde doktorunuzla yakın iletişim halinde olmak önemlidir. Doktorunuz, sizin için en güvenli ve etkili tedavi yaklaşımını belirlemeye yardımcı olacaktır.

Klitoral Hudoplasti Ameliyatı Sonrası Nelere Dikkat Etmek Gerekir?

- **Yara İyileşmesi:** Operasyondan sonra yara genellikle bir hafta içerisinde tamamen iyileşir. Yara bölgesinin temiz ve kuru tutulması, yara iyileşmesini hızlandırabilir ve komplikasyon riskini azaltabilir.
- **Ameliyat İzleri:** Klitoral hudoplasti, tecrübeli bir cerrah tarafından yapıldığında, dışarıdan bakıldığında fark edilmeyen minimal izler bırakır. Skar oluşumunu minimize etmek için, doktorunuzun yara bakımına dair önerilerini takip etmek önemlidir.
- **Kişisel Hijyen:** Ameliyattan iki gün sonra nazikçe duş alabilirsiniz. Yara bölgesine doğrudan su jeti uygulamamaya dikkat edin. Bu süre zarfında, yara bölgesini nazikçe temizlemek ve hafifçe kurulamak önemlidir.
- **Cinsel Aktivite:** Klitoral hudoplasti operasyonundan sonra genellikle 4-6 hafta süreyle cinsel ilişkiye girmekten kaçınılması önerilir. Bu süre zarfında, cinsel aktivitenin yaranın iyileşmesini geciktirebileceğini ve komplikasyon riskini artırabileceğini unutmayın.
- **Egzersiz:** Hafif fiziksel aktivite, genellikle operasyondan birkaç gün sonra tekrar başlatılabilir. Ancak, ağır egzersizlerin ve spor aktivitelerinin genellikle 4-6 hafta boyunca ertelenmesi gereklidir. Bu süre zarfında, baskı ve sürtünmeyi azaltmak için yumuşak ve rahat kıyafetler giymeniz önerilir.
- **Kontrol Randevuları:** Operasyon sonrası kontroller, yara iyileşmesini ve genel iyileşme sürecini takip etmek için önemlidir. Kontrol randevularınızı atlamamak ve hekiminizin önerilerini dikkatlice takip etmek önemlidir.

ALTERNATİF TEDAVİLER

.....

.....

.....
.....
Hastaya Özel Bir Durum Var mı?

0 Yok

0 Var

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

İşbu belge, aşağıda belirtilen hususlarda tarafımın tamamen bilgilendirildiğini ve bu hususlarda kendi rızamla onay verdiğimi teyit eder:

- Sağlık durumumla ilgili tıbbi detaylar doktorum tarafından tarafıma eksiksiz olarak sunulmuştur.
- Planlanan tedavi veya girişimin mahiyeti, seyri, diğer alternatif tedavi yöntemleri, muhtemel riskleri, tedaviye başvurulmaması halinde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavi başarısı ve potansiyel yan etkileri hakkında detaylı bilgilendirildim.
- Alternatif tedavi yöntemleri konusunda aydınlatıldım.
- Tedavi veya girişim öncesi ve sonrasında dikkat edilmesi gerekenler konusunda bilgilendirildim.
- Tanı, tedavi veya girişim esnasında elde edilen medikal kayıtlarımın ve örneklerimin eğitim amaçlı kullanılabileceği bilgisi tarafıma sunulmuştur
- Sorularım, anlaşılır bir şekilde doktorum tarafından cevaplandırılmıştır.
- Tedavi veya girişimde bulunacak personel hakkında gerekli bilgileri edindim.
- Akli dengemin yerinde olduğunu ve karar verme kapasitemin tam olduğunu beyan ederim.
- Herhangi bir zamanda tedavi veya girişime onay vermeme hakkım olduğunu, mevcut işlemleri istediğimde durdurma hakkına sahip olduğumu bilmekteyim.
- Yazılı ve sözlü olarak sunulan tüm açıklamalardan tatmin olduğumu beyan ederim. İşbu belgede belirtilen hususlara, verilen sözlü açıklamalar dahil olmak üzere, kendi irademle onay veriyor ve önerilen tedaviyi kabul ediyorum.

Lütfen el yazınızla “..... sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım, kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

.....
.....

Tarih:/...../.....

Saat:

Hastanın Adı Soyadı:..... Adresi..... Tel.No:..... İmza:	Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Adı Soyadı:..... Adresi..... Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza:

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

Adı Soyadı:

Adresi:

Lütfen el yazınız ile **“Ben Aydınlatılmış Hasta Onam Formu içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.”** yazınız ve imzalayınız.

.....
.....

Tarih:/...../.....

İmza: