İşlemden Beklenen Faydalar

Meme başı rekonstrüksiyonu, meme başı ve areolanın meme kanseri ve diğer durumlardan sonra yeniden oluşturulması anlamına gelir. Meme başı ve çevresindeki areola adı verilen kahverengi bölgenin yeniden oluşturulması için farklı yöntemler vardır. Bunlar içerisinde vücudun diğer bölgelerinden alınan deri yamaları, meme derisinden meme başına doku kaydırma ya da diğer meme başından alınmış dokunun paylaşılması tekniği kullanılabilir. Diğer teknikler, örneğin tatuaj dokuya renk vermek amacı için uygulanabilir.

Meme başı rekonstrüksiyonu tek cerrahi girişim olarak planlanabileceği gibi diğer meme ameliyatları ile birlikte de yapılabilir.

Ameliyat öncesi:

Bu dönemde cerrahınız size uyulması gereken bazı noktaları hatırlatacaktır. **Özellikle eğer sigara içiyorsanız, buna ameliyattan 2 hafta öncesinden iki hafta sonrasına kadar ara vermelisiniz. Bu dönemde güneşte fazla kalmamalısınız. Eğer kullanıyorsanız E vitamini ve aspirine bu dönemde ara veriniz ve ameliyat öncesi ağır diyet rejimlerinden kaçınınız. Kullandığınız ilaçları ve geçirdiğiniz önemli hastalıkları mutlaka hekiminize bildirmelisiniz.**Soğuk algınlığı ya da başka bir enfeksiyon ameliyatın ertelenmesine sebep olabilir.

Ameliyat öncesi yapılacak işlemin detaylarının planlanması için bir çizim yapılacaktır. Bunu takiben ameliyat öncesi ve sonrasının kıyaslanmasında gerekli olan fotoğraf çekimleri tamamlanacaktır.

Ameliyat:

Ameliyat, işleme bağlı olarak 1–3 saat sürebilir. Ameliyat bittikten sonra kesi hattı tercihe göre ya metal zımbalar ya deri üzerinde tek tek dikişler ya da derialtından gizli dikiş ile kapatılır ve pansumanlar ile örtülür. Ameliyat sırasında genellikle ilk gün kullanılmak üzere idrar sondası uygulanmaktadır. Ayağa kalkmanızı takiben idrar sondası çekilecektir.

Ameliyat sonrası:

Ameliyat sonrası ilk saatlerde bir şey yemenize izin verilmez. Genellikle ilk beslenme sıvı gıdalarla olur. Rahat gaz çıkarabildikten sonra yumuşak gıdalarla beslenmeye geçilir.

Ameliyat sonrası ilk gün en sıkıntılı dönemdir. Bu dönemi daha rahat geçirmeniz için ağrı kesiciler ve zaman zaman uyku yapıcı ilaçlar kullanılır.

Ameliyattan sonraki ilk iki gün vücudun ödemli olduğu dönemdir. Bu dönemde vücut su toplar, hareketler zorlaşır. Genellikle üçüncü günden itibaren ödem azalmaya başlar hareketler kolaylaşır.

Ameliyattan sonra hastanede kalacağınız süre 2-3 gecedir. Eve gitmenize izin verildikten sonrada ilk haftayı ev istirahatinde geçirmeniz beklenir.

Ameliyat sonrası ilk bir hafta sigara konusunda dikkatli olunmalıdır. Sigaranın yara iyileşme sürecine olumsuz etkisi olduğu unutulmamalıdır.

Genellikle ilk hafta ameliyat bölgenizi ıslatmadan yarım duşlar almanıza izin verilir. İkinci haftadan itibaren tam duş alınabilir. Dördüncü haftadan önce havuz ve denize girmenize izin verilmez. Ameliyattan sonra altı hafta boyunca sauna, solaryum, buhar banyosu, güneş banyosu ve ağır sporlar sakıncalıdır.

Ameliyat kesisi özellikle ameliyat sonrası ilk aylarda (3-4 ay) kırmızı kaşıntılı ve çok belli olabilir. Zaman içinde özellikle altıncı aydan sonra ameliyat izinin, renginin açılması, kaşıntının azalması beklenir. Bu süreç iki yıla kadar devam eder. İki yılın sonunda bile ameliyat bölgesinde deri renginde incede olsa ameliyat izi kalır.

Alternatif Tedavi:

Meme başı rekonstrüksiyonu cerrahisi, isteğe bağlı bir cerrahi işlemdir. Alternatifi ameliyat olmamak ya da protez kullanmaktır**.**

Meme başı rekonstruksiyonunun riskleri:

Her cerrahi işlemin belli miktarda riski mevcuttur ve önemli olan sizin meme başı rekonstrüksiyon cerrahisi ile ilgili olanları anlamanızdır. Kişinin cerrahi bir girişimi tercih etmesinde girişimin risk ve faydalarının karşılaştırılması esastır.

Ameliyata karar verirken aşağıda sıralanan riskleri ve komplikasyonları iyice anlamanız önemlidir.

Kanama: Nadir de olsa cerrahi sırasında ya da sonrasında bir kanama ile karşılaşmak olasıdır. Ameliyat sonrasında kanama olduğunda, biriken kanın (hematom) acil boşaltılması gerekebilir. Ameliyattan on gün öncesinden başlayarak aspirin ya da ağrı kesici ilaçlar almayınız, çünkü bu kanama riskini arttırabilir.

Enfeksiyon: Bu tip cerrahiden sonra enfeksiyon olağan değildir. Enfeksiyon gelişirse, antibiyotikleri içeren tedavi ya da ek cerrahi girişim gerekebilir. Meme başı rekonstrüksiyon cerrahisini takiben enfeksiyon nedeni ile deri yaması kaybı ya da meme başının kaybı olasıdır.

Ciltte Bırakacağı İz: Aşırı nedbeleşme olağan değildir. Nadir vakalarda anormal izler oluşabilir. İzler çirkin ve çevre deriden farklı renkte olabilir. Bu izler hem meme başı rekonstrüksiyonu alanında hem de bu işlem için doku alınan bölgede gelişebilir. Anormal nedbeleşme için ameliyat sonrasında ek cerrahi girişim gerekebilir.

Deri grefti (yama): Deri greftleri bazı meme başı rekonstrüksiyon tekniklerinde kullanılır. Greftin alındığı lokalizasyonda nedbeleşme kötü iyileşme ya da anormal renk değişimi izlenebilir. Kronik kaşınma hissi rapor edilmiştir. Enfeksiyon ya da başka nedenlerle greft kaybedilebilir, ek deri greftlerine ihtiyaç olabilir.

Kıl Gelişimi: Meme başı rekonstrüksiyonunda kullanılan deri greftleri kıl kökleri içerebilir. Hoş olmayan bir biçimde yeniden oluşturulan meme başında kıl gelişimi olabilir. Kıl köklerinin ortadan kaldırılması için ek işlem gerekebilir.

Uzun Dönem Etkiler: Zamanla yeni yapılan meme başı areola yapısında şekil, genişlik, renk, çıkıntı ve görüntü açısından değişiklikler oluşabilir. Meme başı çıkıntısının azalması söz konusu olabilir.

Tatuaj: Eğer ek bir girişim olarak tatuaj gerekirse, diğer meme başı areola yapısı ile tam bir uyum olmayabilir.

Meme başı duyusu: Meme başı rekonstrüksiyonu, meme ya da meme başının normal duyusunu geri döndüremez.
Meme Protezine Hasarı: Meme başı rekonstrüksiyonu cerrahisi sırasında, eğer kullanılmış ise meme protezi hasar görebilir. Hasar görmüş bir protez yenisi ile değiştirilmeli ya da çıkarılmalıdır.
Hamilelik ve Emzirme: Eğer bir kadının memesi alınmışsa etkilenmiş tarafla emzirmesi mümkün değildir. Yeni yapılmış bir meme başı emzirme için kullanılamaz.
Allerjik Tepkiler: Nadir olarak kullanılan bantlara, dikiş malzemesine ya da kullanılan ilaçlara allerji bildirilmiştir. Daha ciddi sistemik tepkiler cerrahi işlem sırasında kullanılan ya da sonrasında reçete edilen ilaçlarla gelişebilir. Allerjik tepkiler ek tedavi gerektirebilir.
Gecikmiş İyileşme: Gecikmiş yara iyileşmesi hem meme başında hem de doku alınan bölgelerde oluşabilir. Bu bölgelerin bir kısmında yavaş ya da kötü iyileşme izlenebilir. Bazı deri alanları sık pansumanlar ya da ileri cerrahi işlem gerektirmek üzere yaşamsal özelliğini yitirebilir.
Cerrahi Anestezi: Hem lokal hem genel anestezi risk taşır. Tüm cerrahi anestezi ve sedasyon işlemlerinde en basitten ölüme kadar istenmeyen durumların görülme olasılığı vardır.
Diğer Meme başının Etkilenmesi: Bazı meme başı rekonstrüksiyonu girişimlerinde diğer meme başından doku alınır. Verici meme başının hasara uğraması ya da duyumunu kaybetmesi söz konusu olabilir.
Tatmin Edici Olmayan Sonuçlar: Geçirdiğiniz cerrahi işlemin sonuçları ile ilgili olarak hayal kırıklığına uğrayabilirsiniz. Cerrahi sonrası meme başının yerleşimi, şekli, çıkıntısı ve görüntüsünde asimetri olabilir. Diğer meme başı ile tam bir uyum mümkün olmayabilir. Sonuçları iyileştirmek için ek cerrahi girişim gerekebilir.
İşlemin Tahmini Süresi: Prosedür yaklaşık 2-3 saat sürmektedir.

Kullanılacak İlaçların Muhtemel İstenmeyen Etkileri ve Dikkat Edilecek Hususlar

Ameliyat sonrasında kullanılacak özeillikli ilaç yoktur. Antibİyotik ve ağrı kesici doktorunuz tarafından önerildiği şekilde kullanınız. Kanama zamanını uzatan (kan sulandırıcı) ilaç kullanımı öykünüz varsa doktorunuza bilgi veriniz.

İşlem Öncesi ve Sonrası Dikkat Etmesi gereken Hususlar ile Dikkat Edilmemesi Durumunda Yaşanabilecek Sorunlar

Ameliyat sonrası ilk bir hafta sigara konusunda dikkatli olunmalıdır. Sigaranın yara iyileşme sürecine olumsuz etkisi olduğu unutulmamalıdır. Ameliyattan sonra ikinci haftadan itibaren yavaş yavaş sosyal hayatınıza dönmenize izin verilir. Fakat altı hafta süreyle ağır işler yapmamanız beklenir.

Ameliyat öncesi ve sonrası fotoğraflarımın çekilmesini ve her türlü tıbbi verimin kimliğim gizli kalacak şekilde, bilimsel araştırma ve sunularda kullanılmasını kabul ediyorum

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabileceği bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat :___/___/_____/____
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben “Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin” içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat :____/____/_____ ___/___