MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

JİNEKOMASTİ (ERKEKTE MEME BÜYÜKLÜĞÜ)AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA BELGESİ

Bu ameliyatta memedeki fazlalık kısmen liposuction (vakumla yağ alma) ve kısmen de cerrahi eksizyon (keserek alma) ile düzeltilecektir. Liposuction vücutta belli bölgelerde toplanmış cilt altı yağ dokularının bir vakum ve metal kanüller (borular) vasıtasıyla alınmasını sağlayan bir ameliyattır.

İşlemden Beklenen Faydalar

Bu vücut konturlarının daha iyi hale getirilmesi için yapılan bir cerrahi yöntemdir. Jinekomastide meme başı çevresindeki fazla yağ dokuları liposakşın ile, meme dokusu fazlalığı da cerrahi olarak alınacaktır. Burada meme başı yuvarlağının alt kısmında ve gerekirse buradan yanlara doğru (ters omega harfi şeklinde) yara iziniz olacaktır. Bu iz ömür boyu kalacaktır.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar

İşlemin uygulanmaması herhangi bir medikal problem oluşturmamaktadır.

AMELİYAT ÖNCESİ

Anestezi uzmanı ameliyat öncesi hastayı değerlendirmeye alacaktır. Muayene yaparak bazı sorular soracaktır. Herhangi bir sorun yaşanmaması için gerekli gördüğü test ve araştırmaları yapacaktır. Bildiğiniz veya şüphelendiğiniz bir hastalık (**kalp hastalığı, yüksek tansiyon, diyabet** gibi), bir belirti veya bir alerjiniz (ilaçlara, flaster gibi medikal malzemelere veya yiyeceklere gibi) varsa bunu doktorunuza bildiriniz. Daha önce yaşadığınız ameliyat, girişim ve tıbbi sorunları açıklayınız.

ANESTEZİ

Bu ameliyat çoğunlukla genel anestezi altında yapılmaktadır. Hastanın isteği üzerine ve ameliyat alanları sınırlı genişlikte ise bazen hastanın ilaçla rahatlatma sonrası (yani sedasyon sağlanarak) lokal anestezi ile ameliyat edilmesi mümkün olmaktadır. Genel anestezi hastanın tam olarak uyutulması ve solunumunun nefes borusuna yerleştirilen bir tüple anestezi ekibince denetlenmesi anlamına gelmektedir.

Ameliyathanede hastanın kalp atımları ve kan oksijen seviyesi ameliyat süresince, devamlı olarak elektronik cihazlar yardımıyla takip edilmektedir. Kullanılan malzemelere karşı alerji veya ilaç reaksiyonu nadiren de olsa görülmekte ve ölümcül olabilmektedir. Üstelik rutin testlerle bu maddelere duyarlı kişiler önceden saptanamazlar. Ancak bu istenmeyen durumlar hastane koşullarında oluştuklarında, başarıyla tedavi edilebilirler ve hastaya zarar verecek bir durum olma olasılığı son derece azdır. Anestezi ile ilgili ayrı bir form da size sunulup, imzalamanız istenebilecektir.

AMELİYAT SÜRECİ

Genel anestezi öncesi, hastanın midesi boş olacak şekilde, 6-8 saat hiçbir şey yemeyecek ve içmeyecektir. Ameliyat sonrası da en az 4-6 saat ağızdan hiçbir şey verilmeyecektir. Bu süreler hastanın doktoru tarafından değiştirilebilir.

Ameliyatta size gerekli olan ilaçlar, serumlar ve kan gerektiğinde verilebilecektir.

Ameliyat süresi jinekomastinin şiddetine göre 2-3 saat kadar sürebilir. Ameliyat sonrası genellikle 1 saat kadar uyanma odasında izlendikten sonra, hasta odasına gönderilir. Ancak anesteziye bağlı olarak bulantı ve benzeri sorunlar olursa kalış süresi uzayabilir.

ALTERNATİF TEDAVİ

Erkekte büyük meme tedavisinde cerrahi dışında bilinen kabul görmüş bir yöntem yoktur. Ancak jinekomasti tedavi edilmezse yaşamsal veya tıbbi bir sorun oluşturmaz ve kişide sadece görüntü olarak bozukluk yaratır.

AMELİYATA BAĞLI OLASI RİSKLER

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

Her ameliyattan sonra olabildiği gibi, bu ameliyatta veya sonrasında bazı istenmeyen durumlar ve komplikasyonlar olabilir.

Ameliyat sonrası **enfeksiyon** (iltihaplanma) oluşabilir. Çoğu zaman pansuman ve ilaç tedavisiyle düzelmektedir. Ancak bu durum deride çekintiler ve kontur bozukluklarına yol açabilir. Enfeksiyon riskine karşı gerekli önlemler (antibiyotik verilmesi) alınmaktadır.

Ayrıca ameliyat alanlarında **hematom** (kan toplanması) olabilir. Ameliyat sırasında kanama olmaması için özel bir kanamayı azaltıcı solüsyon tüm liposakşın ve eksizyon alanlarına enjekte edilmekte, işlem sonra başlamaktadır. Hematom oluşursa boşaltılması için sonradan girişim (kanül deliklerinden girilerek diren denilen boruların konması gibi) gerekebilir. Kanama fazla olmuşsa kan vermek gerekebilir.

Yine ameliyat sahasında **seroma** (serum toplanması) olabilir. Bunun bir riski yoktur. Genellikle bir süre sonra vücut tarafından geri emilir.

Çok zayıf bir olasılık olmasına rağmen, kullanılan ilaçlara, dikiş materyallerine karşı **alerjik** reaksiyon gelişebilir.

Bu ameliyatta deride **duyu bozuklukları, dalgalanmalar, çökmeler, yükseklikler, iki taraf arasında simetri bozuklukları, meme başlarında simetri bozukluğu, meme başının nekrozu** (ölmesi) oluşabilir. Bunlar geçici veya kalıcı olabilir.

Liposakşın (vakumla yağ alma) ameliyatında açılan bir büyük damara yağ kaçması sonucu bir başka organ veya damarının arızası (emboli) riski vardır. Çok nadir olmakla birlikte bu emboli beyine, kalbe ve akciğere gittiğinde ölüme kadar gidebilen ciddi tablolara yol açabilir. Ameliyat sahasına işlem öncesi kanama önleyici ve damar daraltıcı solüsyonun (tümesent tekniği) verilmesiyle bu risk minimale indirilmiştir. **Bugüne dek doktorunuzun hiçbir hastasında bu komplikasyon görülmemiş ve ölüm meydana gelmemiştir.**

Jinekomasti ameliyatında deri kaybı olabilir, fakat çok nadir görülen bir diğer komplikasyondur.

Ameliyat sonrası dokuların alınması yetersiz kalırsa tekrar **revizyon yapma (düzeltme)** olasılığı vardır. Bir bölgede yağ alındığında yağ hücreleri tekrar çoğalamamaktadır. Aynı bölgede benzeri şekilde yağ toplanması zayıf bir olasılıktır. Ancak hastanın şişmanlaması sonucu her bölge genişleyip kalınlaşabilir.

Sorunların olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önereceği antibiyotik, ağrı kesici ve diğer ilaçlar aksatılmadan kullanılmalı, pansuman, bandaj ve özel korseler düzenli olarak uygulanmalıdır. Ameliyatla ilgili herhangi bir sorun olduğunda, sorunun kaynağını ve çözümünü en iyi değerlendirecek kişi olduğundan, öncelikle ameliyatı yapan doktorla görüşülmelidir.

Sigara ve tütün kullanımı doku dolaşımını olumsuz etkileyerek oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır.

İZLER

Bu ameliyatta meme başı yuvarlağının alt yarısını ve oradan da meme başı yuvarlağının yanlarına doğru uzanan izler olacaktır. Bu izler fazla meme dokusu, yağ ve fazla derinin azaltılması için kullanılacaktır. Bu izler önce kırmızı olur, sonra aylar içinde normal deri rengine dönüşür. İzler kişilerde değişik kalınlıklarda oluşabilir ve **yaşam boyu kalıcıdır**.

İşlemin Tahmini Süresi: Prosedür yaklaşık 1-2 saat sürmektedir.

Kullanılacak İlaçların Muhtemel İstenmeyen Etkileri ve Dikkat Edilecek Hususlar

Ameliyat sırasında kanamayı azaltmak amacıyla tümesans mayi (sıvı enjeksiyonu) yapılmaktadır. Bu sıvının içinde prilokain ve adrenalin konulmaktadır. Adrenalin kalp atım hızında artışa sebep olmakta olup uygun dozlarda kullanıldığında bu etkiler minimal olmaktadır. Prilokain anestezik bir ilaç olup toksisitesi halinde kulak çınlaması,kalp atım sayısında azalma,solunum durması gibi etkilere sebep olmaktadır.

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. Pansumanlar düzenli olarak yaptırılmalıdır. Korse kullanan hastalar korselerini en az 3 hafta gece-gündüz kullanmalıdır**. ameliyat öncesi kullandığınız kan sulandırı ilacınız varsa doktorunuza bildiriniz.**

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 :____/____/_____ ___/___