

## VAZEKTOMİ

Hastanın

Adı, Soyadı:.....

Doğum tarihi:.....

Protokol No:.....

Baba adı:.....

Ana adı:.....

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi,

İşlem sırasında lokal spinal veya genel anestezi kullanılır. Vazektomi, erkeklerde kontrasepsiyon (doğum kontrol) amaçlı yapılan bir ameliyattır. Vazektomide testislerden çıkan sperm ileti yollarının her iki kasık bölgesi altında kesilerek bağlanmasıyla spermlerin ejakülata (meniye) karışmalarının engellenmesi amaçlanmaktadır. Hastanın sağ ve sol kasık bölgesi birer santimlik cilt ve cilt altı kesiler ile girilip her iki vaz deferens (sağ ve sol sperm ileti yolu) kesilerek bağlanır. Bu kesme işlemi sırasında vaz deferenslerin her iki ucu arasındaki küçük bir kısım da çıkartılabilir. Vazektomiden sonra yaklaşık üç ay süre ile cinsel ilişkiler esnasında doğum kontrol için başka bir yöntemle korunulması gerekmektedir. Üç ay sonra veya en az 20 ejakülasyondan sonra yapılacak semen analizinde hiç sperm görülmezse vazektomi işlemi başarılı olarak Kabul edilir. Kontrol semen analizinde sperm görülürse işlem tekrarlanmalıdır. Kısa bir segmentin çıkarıldığı vazektomilerde başarısızlık 1/1000'den azdır.

### B- ANESTEZİ

Anestezi ve içerdiği riskler hakkında bilgi edinmek için “anestezi hakkında” bilgilendirme sayfalarına bakınız. Eğer herhangi bir endişeniz varsa konu hakkında anestezi uzmanınız ile konuşabilirsiniz. Bilgilendirme

sayfası size verilmemişse lütfen bir tane isteyiniz.

### C- BİR AMELİYATIN GENEL RİSKLERİ

a- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.

b-Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.

c-Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.

d- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

### D- BU AMELİYATIN RİSKLERİ

Bu ameliyatın taşıdığı bazı riskler/komplikasyonlar vardır.

Ameliyattaki riskler:

1- Ameliyat bölgesinden hafif kanama olabilir. operasyon bölgesinde kan toplanması ve fitik oluşması gibi problemler oluşabilir (<%15). Nadir olarak ciddi kanama gerçekleşebilir <%1.

2- Uzun dönem yan etki olarak vazitis nodoza (vazın iyi huylu kitlesi) (%66)

3- Kronik testiküler ve/veya epididimal ağrı (%0.1),

4- Testiküler işlev bozuklukları, epididimal obstruksiyon görülebilir.

5-Kasıktaki dikişler nadir olarak %2'nin altında açılabilir.

6- Hematom (kanama), enfeksiyon, sperm granülomu görülebilir.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:

Bu ameliyat herhangi bir hastalık nedeniyle değil, doğum kontrol

yöntemlerinden ‘vazektomi’ tercih etmeniz nedeniyle uygulanmaktadır.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak (Alternatif tedaviler hakkında bilgi içermelidir):

Uygulanacak olan ameliyat şekli yukarıda tarif edilmiştir. Alternatif doğum kontrol yöntemleri içinde kondom kullanımı ya da eşinizin korunması önerilir.

Ortaya çıkabilecek yan etkiler:

Sık görülebilen yan etkiler: Vazitis nodoza (vazın iyi huylu kitlesi), kanama ve operasyon bölgesinde kan toplanması

Nadir görülebilen yan etkiler: Kanama ve dikişlerin açılması

Çok nadir görülebilen yan etkiler: Testiste ya da operasyon bölgesinde uzun süreli ağrılar

Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları:

Ameliyat önceden planlanmış olarak lokal, genel veya spinal anestezi altında yapılır.

Ameliyatın yapılış şekli yukarıda tariflenmiştir. Bu ameliyatın taşıdığı bazı riskler/ komplikasyonlar mevcut olup bunlar yukarıda belirtilmiştir. Ameliyatın başarısı sperm analizinde sperm hücrelerinin bulunmaması olarak tanımlanır ve başarı % 99’un üzerindedir. Vazektomiden sonra yaklaşık üç ay süre ile cinsel ilişkiler esnasında doğum kontrol için başka bir yöntemle korunulması gerekmektedir. Üç ay sonra veya en az 20 ejakülasyondan sonra yapılacak semen analizinde hiç sperm görülmezse vazektomi işlemi başarılı olarak kabul edilir. Kontrol semen analizinde sperm görülürse işlem tekrarlanmalıdır. Kısa bir segmentin çıkarıldığı vazektomilerde başarısızlık 1/1000’den azdır.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Ameliyat olacağınız geceden itibaren hiçbir şey yememeli ve içmemelisiniz. Aspirin, coraspin ve türevleri gibi kan sulandırıcı ilaçları 1 hafta önceden kesmelisiniz. Gece size hekiminizce önerilen şekilde barsak temizliği yapmalısınız.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Size önerildiği sürece antibiyotiğinizi kullanınız ve doktorunuzun belirttiği tarihte kontrole geliniz. İşlem sonrası erken dönemde başarı beklenmemektedir. İşlemin başarılı olduğunu gösterebilmek için 3 ay sonra ya da 20 ejakülasyondan sonra yapılacak olan sperm analizinde sperm hücresinin olmadığı gösterilmesi gerekmektedir. Bu süre tamamlana kadar alternatif doğum kontrol yöntemlerinden birisi kullanılmalıdır.

Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

Kullandığı ilaçlar:

Alerji:

Kanama zamanı:

Diğer hastalıklar:

Geçirdiği ameliyatlar:

:Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:

.....  
.....

## Hekimin kaşesi ve imzası

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabilceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemleri durdurabileceğimi biliyorum.

Not: *Lütfen el yazınızla "6 sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız*

Yer/Tarih/Saat :

NOT: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

- Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.
- Yazılı olarak kaldırılma talebi 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 onam geçerli olacaktır.

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

Adı,

soyadı:.....

.....

Adresi:.....

.....

Ben "Aydınlatılmış Hasta Onam Formu" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine

veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İmza:..... Tarih:.....

Hastanın/ Veli/Vasi veya Yakınının (yakınlık derecesi) adı, soyadı ve imzası:

Şahidin adı, soyadı ve imzası: