



Özel Ekol Hastanesi
TUR / ED (TRANSÜRETAL REZEKSİYON)
AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM
FORMU



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.RB.215	03.11.2025	00	-	1 / 3

Klinik Adı:
Hastanın Adı-Soyadı:
Doğum tarihi:
Dosya No:

Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli /Vasi;

Bu formun amacı, sağlığınıza ilgili konularda sizi bilgilendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Bu form çoğu hastanın ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde hazırlanmış olmakla birlikte, tüm olası tedavi şekillerini ve riskleri kapsamayabilir. Hekiminiz kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak ek bilgi verebilir.

İşlem Hakkında Genel Bilgi ve İşlemden Beklenen Faydalar:

TUR (Transüretal Rezeksiyon) / ED (Endoskopik Deşarj) ameliyatı, idrar yolundan girilerek prostat, mesane veya üretra içindeki lezyonların elektrik akımıyla kesilerek çıkarılması veya açılması işlemidir. Ameliyat kapalı yöntemle yapılır; karında kesi yapılmaz. Amaç, idrar akışını rahatlatmak, tıkanıklığı gidermek ve gerekirse tanı veya tedavi sağlamaktır.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?

- İdrar yapmada zorluk veya tamamen idrar yapamama
- Sık tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları
- Böbrek fonksiyonlarının bozulması
- Kanama ve mesane taşı gelişimi
- Şiddetli ağrı ve yaşam kalitesinde düşüş.

İşlemin Varsa Alternatifleri:

- Açık cerrahi (örneğin açık prostatektomi veya mesane tümörü eksizyonu),
- Lazer cerrahisi veya minimal invaziv girişimler,
- Medikal tedavi (ilaçla semptomların azaltılması),
- Kateter ile idrar drenajı (geçici çözüm).

İşlemin Riskleri ve Komplikasyonları:

- **Kanama:** Ameliyat sırasında veya sonrasında idrarda kanama görülebilir.
- **Enfeksiyon:** İdrar yolu veya mesanede enfeksiyon gelişebilir.
- **İdrar Kaçırma:** Geçici veya kalıcı idrar tutamama olabilir.
- **İdrar Kanalında Darlık:** Zamanla üretra darlığı gelişebilir.
- **Retrograd Ejakülasyon:** Spermin idrar torbasına kaçması sonucu geri boşalma olabilir.
- Nadiren ereksiyon problemleri veya boşalma bozuklukları.
- Genel anesteziye bağlı komplikasyonlar (kalp-damar ve solunum sorunları, nadiren ölüm riski).

	Özel Ekol Hastanesi TUR / ED (TRANSÜRETAL REZEKSİYON) AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU			
<i>Doküman No</i> HD.RB.215	<i>Yayın Tarihi</i> 03.11.2025	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 2 / 3

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Ameliyat öncesi gece yarısından itibaren hiçbir şey yenilip içilmemelidir.
- Kan sulandırıcı ilaçlar (Aspirin, Coumadin vb.) en az 1 hafta önceden kesilmelidir.
- Alerjiler ve mevcut ilaç kullanımını mutlaka hekime bildirilmelidir.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Ameliyat sonrası sonda ile idrar çıkışı sağlanır, sonda genellikle 1-3 gün kalır.
- İdrarda hafif kan görülmesi normaldir.
- Bol sıvı tüketilmelidir.
- Şiddetli ağrı, ateş, idrar yapamama veya aşırı kanama durumunda acil başvuru yapılmalıdır.
- Cinsel ilişki için hekimin önerdiği süreye kadar beklenmelidir.

Tahmini Süresi :

Ameliyat süresi ortalama 30–90 dakika arasında değişir.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:

Anestezi ilaçları, antibiyotikler ve ağrı kesiciler kullanılabilir. Bu ilaçların amacı, faydaları ve olası yan etkileri ayrıca anlatılacaktır.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

- Kişisel hijyene özen gösterilmeli, sentetik iç çamaşırı tercih edilmemelidir.
- İşlem sonrası dinlenmeye dikkat edilmelidir.
- Bol sıvı tüketimi önerilir.
- Doktor kontrol randevuları aksatılmamalıdır.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşılabileceği:

Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Hastalığınızı oluşturan konuda, sosyal güvenceniz kapsamında resmi veya özel sağlık kuruluşlarında tıbbi yardıma ulaşabilirsiniz. Gerektiğinde 24 saat bizzat hastanemize başvurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel: +90 284 236 10 10) aracılığıyla ameliyatı gerçekleştiren doktor veya başka bir uzman doktor ile irtibat kurup tıbbi destek alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması:

Hastalığım ve yapılacak olan TUR / ED (Transüretal Rezeksiyon) işlemi hakkında bilgilendirildim. Ameliyatın amacını, süresini, başarı şansını, risklerini, komplikasyonlarını, alternatiflerini, tedaviyi reddetmem durumunda karşılaşılabileceğim sonuçları anladım. Hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi tedavi/cerrahi girişimleri uygulamasına onam veriyorum. Kimlik bilgilerim saklı kalmak kaydıyla tıbbi verilerimin bilimsel araştırmalarda kullanılmasına izin veriyorum.



Özel Ekol Hastanesi
TUR / ED (TRANSÜRETAL REZEKSİYON)
AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM
FORMU



<i>Doküman No</i> HD.RB.215	<i>Yayın Tarihi</i> 03.11.2025	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 3 / 3
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:

.....
.....
.....

(Yukarıda geçen hastalığıma ve yapılan tedaviye özgü kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.)

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan işlemi bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

İmzası:

Tarih:

Saat:

Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise;
Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:

Hastanın bilinci kapalı

Hasta 18 yaşından küçük

Hastanın karar verme yetisi yok

Acil

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

- 18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden,
- 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden,
- Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.

Lütfen kendi el yazınız ile aşağıya **“Ben bu formun içeriğini anladım ve sormak istediğim başka bir şey yok.”** yazınız. Ve bir kez daha imzalayınız.

.....