



# Özel Ekol Hastanesi

## TUİP (TRANSÜRETRAL INTERNAL ÜRETRAL İNSİZYON) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.222	24.12.2025	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 belge; yapılması planlanan tıbbi/cerrahi işlem hakkında sizi ayrıntılı biçimde bilgilendirmek, işlemin tüm yönlerini (yararları, riskleri, alternatifleri ve olası sonuçları) açıklamak ve özgür iradenizle karar vermenizi sağlamak amacıyla düzenlenmiştir. Bu onam, Türk Medeni Kanunu, Hasta Hakları Yönetmeliği ve Sağlıkta Kalite Standartları doğrultusunda hazırlanmıştır.

### Hastalığın Tanımı ve Patofizyolojisi

**Üretral darlık;** üretranın (idrar kanalı) herhangi bir bölümünde gelişen skar dokusu nedeniyle daralmasıdır. Bu durum idrar akım hızında azalma, kesik kesik idrar yapma, zorlanma, damlama ve mesanenin tam boşalamaması gibi şikâyetlere yol açar. Uzun süreli darlıklar mesane kaslarında kalınlaşma, idrar yolu enfeksiyonları, mesane taşı oluşumu ve böbrek fonksiyonlarında bozulma ile sonuçlanabilir.

### Hastalığın Nedenleri

- Daha önce geçirilmiş ürolojik ameliyatlara
- Travmalar (pelvik travma, kateterizasyon)
- İdrar yolu enfeksiyonları
- Cinsel yolla bulaşan hastalıklar
- Radyoterapi veya doğumsal nedenler

### Planlanan İşlemin Tanımı (TUİP)

TUİP (Transüretral Internal Üretral İnsizyon), üretral darlıkların tedavisinde kullanılan kapalı (endoskopik) bir cerrahi girişimdir. İşlem sırasında dışarıdan herhangi bir kesi yapılmaz. Üretradan özel bir endoskop ile girilerek darlık alanı soğuk bıçak veya lazer yardımıyla kontrollü şekilde kesilir ve idrar kanalının genişlemesi sağlanır.

### İşlemin Amacı ve Beklenen Faydalar

- İdrar akımının rahatlatılması
- Mesanenin tam boşalmasının sağlanması
- İdrar yolu enfeksiyonlarının azaltılması
- Mesane ve böbrek hasarının önlenmesi
- Hastanın yaşam kalitesinin artırılması

### İşlem Nasıl Uygulanır?

İşlem genel veya spinal anestezi altında yapılır. Hasta litotomi pozisyonuna alınır. Üretra içine girilerek darlık bölgesi görüntülenir ve uygun noktadan insizyon yapılır. İşlem sonunda genellikle idrar sondası yerleştirilir ve belirli bir süre tutulur.

### İşlemin Yapılmaması Durumunda Ortaya Çıkabilecek Sonuçlar

- İdrar akımında ilerleyici bozulma
- Akut idrar retansiyonu (ani idrar yapamama)
- Tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları
- Mesane kas fonksiyonlarında bozulma



# Özel Ekol Hastanesi

## TUIP (TRANSÜRETRAL INTERNAL ÜRETRAL İNSİZYON) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.222	24.12.2025	00	-	2 / 3

- Geri dönüşümsüz böbrek hasarı ve böbrek yetmezliği

### Alternatif Tedavi Seçenekleri

- Üretral dilatasyon (genişletme işlemleri)
- Açık cerrahi üretral rekonstrüksiyon (üretroplasti)
- Uzun süreli veya aralıklı sonda uygulamaları
- Medikal ve destekleyici tedaviler (geçici rahatlama sağlar)

### Ameliyatın Riskleri ve Olası Komplikasyonlar

- İşlem sırasında veya sonrasında kanama
- İdrar yolu enfeksiyonu
- Üretral darlığın tekrar oluşması
- Üretra yaralanması veya yalancı yol oluşumu
- İdrar yaparken yanma, ağrı
- Nadiren idrar kaçırma
- Anesteziye bağlı riskler (kalp-damar, solunum problemleri, nadiren ölüm)

### Başarı Oranı ve Tekrar Riski

TUIP işleminin başarı oranı darlığın uzunluğu, yeri ve nedenine bağlıdır. Kısa segment darlıklarda başarı oranı daha yüksektir. Buna rağmen bazı hastalarda darlık tekrar edebilir ve ek girişimler gerekebilir.

### İşlem Öncesi Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar

- İşlem öncesi belirlenen sürede aç kalınmalıdır.
- Kan sulandırıcı ilaçlar hekimin önerisiyle kesilmelidir.
- Alerjiler ve kullanılan ilaçlar bildirilmelidir.
- Aktif enfeksiyonlar tedavi edilmelidir.

### İşlem Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar

- İdrar sondası önerilen süre boyunca kullanılmalıdır.
- Bol sıvı tüketilmelidir.
- Ağır egzersiz ve zorlayıcı aktivitelerden kaçınılmalıdır.
- Ateş, yoğun kanama veya idrar yapamama durumunda acil başvurulmalıdır.

### 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.

### Tedaviyi Reddetme Hakkı

Bu tedaviyi reddetme hakkınız bulunmaktadır. Ancak tedavinin reddedilmesi durumunda yukarıda belirtilen olası komplikasyonların gelişebileceği tarafınıza anlatılmıştır.

### Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması:

Yapılacak olan tedavinin amacı, süresi, yararları, başarı şansı, iyileşme süreci, olası risk ve komplikasyonları, alternatif yöntemleri ve tedaviyi kabul etmeme durumunda karşı karşıya kalabileceğiniz



# Özel Ekol Hastanesi

## TUİP (TRANSÜRETRAL INTERNAL ÜRETRAL İNSİZYON) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.222	24.12.2025	00	-	3 / 3

durumlar hakkında bilgi sahibi olmak istemiyorsanız el yazınız ile belirtiniz.....

Hekimim hastalığım hakkında bilgi verdi; nasıl bir tedavi yapılacağını, amacını, süresini, yararlarını, başarı şansını, mevcut durumu iyileştirme garantisi olmayabileceğini, iyileşme sürecini, olası risk ve komplikasyonları, alternatif yöntemleri, tedaviyi kabul etmemem durumunda karşı karşıya kalabileceğim durumları, gerekli görülmesi halinde ek bir ameliyat/girişim/uygulama yapılabileceğini açıkladı. Bu konulara ilişkin tüm sorularımı yanıtladı.

Hekimimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yukarıda açıklanan uygulamanın üzerimde/yasal temsilcisi olduğum hasta üzerinde hekimler, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları tarafından gerçekleştirileceği anlatıldı.

Yapılacak uygulama sırasında, gerektiği takdirde, anestezi uygulamasının anesteziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının anesteziyoloji uzmanı veya sedasyon uygulamada yetkin bir hekim, lokal anestezinin hekimim tarafından yapılacağı açıklandı.

Aklım başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan tıbbi uygulamayı kabul ediyorum, hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi tedavi/cerrahi/işlemi gerçekleştirmesine onam veriyorum.

Hastaneye, söz konusu olduğunda, yukarıda onam verdiğim uygulama sırasında çıkarılmış olan doku ya da organların muayene, tetkik, imha edilmesi ya da saklanması için izin veriyorum.

Kimlik bilgilerim saklı tutulmak kaydıyla, tıbbi kayıtlarımın bilimsel araştırmalarda kullanılmasına izin veriyorum.

Aşağıdaki alana el yazısı ile “OKUDUM ANLADIM ONAYLIYORUM” yazılacaktır.

### 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.