



KLİTORAL HUDOPLASTİ /KLİTORİS BÖLGESİ ESTETİĞİ

RIZA BELGESİ

Hasta No :

Hasta Adı – Soyadı :

Doğum Tarihi : ... / ... /

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Sayın hasta/ vekili yasal temsilcisi,

Bu form hasta hakları mevzuatı uyarınca tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tanı, tedavi ve bakımı için size önerilen tıbbi/cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler ve bu işlemlerin olası riskleri hakkında bilgi sahibi olmanız için hazırlanmıştır. Bunların etkileri ve sonuçları birtakım genellikler arz etmekle birlikte, kişiden kişiye farklılıklar da gösterebilir veya aşağıda belirtilenlerle sınırlı kalmayabilir. Bu bağlamda, hekimlerimizin ve sağlık görevlilerimizin sorularına tam, doğru ve eksiksiz cevaplar verilmiş olması son derece önem taşır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra, önerilen tanı ve tedaviyi kabul etmek veya etmemek kendi kararınıza bağlıdır. Bu formun amacı sizi endişelendirmek, korkutmak veya yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak değil, sağlığınıza ilgili konulara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmek ve onayınızı almaktır. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınıza ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size verilecektir. Aşağıda yer alan bilgilerin tamamı, modern tıp bilimi içinde ve kapsamında bütün dünyada kabul gören uygulamalar ve olası durumlardır.

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



BİLGİLENDİRME

ÖN TANI :

PLANLANAN TEDAVİ :

Genel Bilgi:

Klitoral hudoplasti- Clitoral hoodoplasty; klitoris bölgesi estetiği, klitoris üzerindeki cilt katlantılarının alınması; böylelikle klitoris üstü bölgesindeki kırıksıklıkların giderilerek bu bölgeye daha estetik bir görünüm kazandırmayı amaçlayan bir operasyondur. Halk arasında klitoris düzeltme operasyonu olarak da bilinir. Klitoral hudoplasti genelde ‘labioplasti’ yani iç dudak estetiği ameliyatları sırasında yapılmaktadır. Bazen de yalnızca iç dudak ameliyatı (labioplasti) geçirip, yeterli estetik tatmini yaşamayan hastalarda daha sonradan ikinci bir ameliyat olarak da talep edilebilmektedir.

Klitoral hudoplasti nedir? Klitoris bölgesi estetiği

Klitoral hudoplasti, İngilizcede “Clitoral Hoodoplasty” olarak geçer. **Klitoris**, kadınlardaki haz ve orgazmı sağlayan ana organdır. ‘Hood’ ise tepe, tümsekçik, -plasti eki de estetik ameliyat anlamında kullanılır. Böylelikle ‘klitoral hudoplasti’ klitoris üzeri tümsekçiğinin estetik operasyonudur. İşlem sırasında klitoris organı zarar görmediğinden cinsel haz ve orgazm üzerine olumsuz bir etkisi de yoktur.

Klitoral hud nerededir?

Genital bölgedeki iç dudaklar (labia minora) yukarıda iki ayrı tabakaya ayrılır. Alt tabakadaki kısımlar klitorisin dışarıdan bakıldığında görünen tek yeri olan baş kısmına (glans klitoridis) bağlanan, ‘Frenulum’ adı verilen, iki taraflı, ince bağ dokusunu oluşturur.

İç dudakların üst tabakası her iki taraftan yukarıya çıkarak birleşir, klitorisi örter ve “11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



erkekteki penisin sünnet derisine (prepisyum) karşılık gelen kısmı oluşturur. Bu kısma ‘Klitoral hud’ yani klitoris tepesi (klitoris tümsekciği) adı verilir.

Klitoris bölgesi estetiği neden yapılır?

Klitoris bölgesi estetiği genelde labioplasti sırasında yapılan bir operasyondur. Labioplasti sırasında iç dudaklar küçültülüp hoş bir görünüm kazandırıldıktan sonra çoğu hastada klitoris üzeri cilt kırışıklıkları, katlantıları kalmakta, böylelikle bu bölgedeki kabarıklık adeta bir ‘mikropenis’ görünümünü ortaya çıkmaktadır. Bu nedenle iç dudak estetiği olan hastaların tamamına yakınında klitoris bölge estetiği de ameliyatı da yapılmalıdır. Aksi takdirde hastalar tarafından operasyon sonrasında hoş olmayan görünüm, buna bağlı olarak da memnuniyetsizlikler baş göstermektedir.

Klitoral hudoplasti nasıl yapılır? Klitoris estetiği hakkında

Klitoral hudoplasti operasyonları genelde iki şekilde yapılmaktadır. Birisi klitoris üzerindeki merkezden yapılan kesi (central incision), diğeri de iki taraflı yan kesiler (bilateral incisions) şeklindedir. Ne tür bir kesinin yapılacağı, hastanın dokusunun durumuna göre karar verilmektedir. Aynı seansta ‘frenuloplasti’ operasyonu da yapılabilir.

Frenuloplasti nedir? Frenulm estetiği

Küçük dudakları klitoris ‘nohut şeklinde’ dışarıdan görünen baş kısmına bağlayan bağ dokusu yani ‘frenulm’ bazen normalden iri ve kalın olabilir. Bu durumda labioplasti, kliteroplasti ile birlikte frenuloplasti, yani frenulm dokusunun da estetiği yapılabilmektedir.

Frenuloplasti, frenulm bölgesinin estetiğidir; yani kalın, kaba veya normalden iri görünümdeki frenulmların iki taraflı olarak küçültülmesi ve estetik olarak daha hoş bir görünümün sağlanması için uygulanan bir operasyondur.

Klitoris bölgesi estetiği tecrübe gerektirir.

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



Labioplasti operasyonları, günümüzde pek çok jinekolog ve plastik cerrahlar tarafından uygulanabilmektedir. Ancak bölgenin anatomik özelliklerinden dolayı klitoris bölgesi estetiği konusunda tecrübe sahibi olan cerrahların sayısı çok daha azdır. Bölgenin konumundan dolayı ameliyat sırasında dokuya hassas bir şekilde yaklaşılması önemlidir. Operasyon sırasında klitorisin hafif düzeyde yukarı asılması da güzel bir estetik görünüm kazandırmaktadır.

Genital bölge estetiği konusunda hasta beklentilerinin karşılanması, en ideal dış genital bölge görünümünün kazandırılması için; klitoral hudoplasti, hatta çoğu zaman frenuloplasti operasyonlarının labioplasti yapılan hastaların tamamına yakınında uygulanması gerekli hale gelmektedir.

Operasyon öncesi muayenede dış genital bölge dokularına bakılarak; genital bölge estetiğinin hangi genişlikte yapılacağı, nelere kapsayıp neleri kapsamayacağı, hangi operasyon ve anestezi yönteminin seçileceği konularında hastalara ameliyat öncesi ayrıntılı bilgilendirmenin yapılması ve onayın alınması da şarttır.

Klitoral hudoplasti sonrası nelere dikkat etmek gerekir?

Yapılması gereken tüm işlemler labioplasti operasyonu ile aynıdır. Yani operasyonu geçiren hastalar aynı gün içinde evlerine giderler, 2-3 günde işlerinin başlarına dönerler, ameliyat dikişleri ortalama olarak 15-20 günde kendiliğinden erir ve 1 ay sonrasında cinsel ilişki serbesttir.

Klitoral hudoplasti (Clitoral Hoodoplasty) cinsel hazzı etkiler mi?

Klitoral hudoplasti cinsel hazzı olumsuz yönde etkilemez. Hatta fazla cilt katlantılarının alınması ve bu şekilde klitorisin mekanik etkiye daha açık hale gelmesi ile orgazm fonksiyonunun kolaylaştığı pek çok hastamız tarafından ifade edilmektedir.

Cinsel haz ve orgazmı kolaylaştıran faktörlerden birisi de genital bölge estetiği sonrası hastalarda oluşan özgüven duygusudur. Böylece ilişkiler sırasında konsantrasyon artışı olmakta, buna paralel şekilde haz duygusu artmakta ve orgazm işlevi de

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



kolaylaşmaktadır.

Mevcut anatomik yapısı itibari ile klitoris bölgesi ameliyatları hassasiyet gerektirir ve bu konuda çalışan uzmanın cerrahi tecrübesi çok ama çok önemlidir. Doğru ameliyat tekniği ile yapıldığında klitoral hudoplasti ameliyatlarındaki sonuçlar son derece yüz güldürücü olmaktadır.

ALTERNATİF TEDAVİLER

.....
.....

Hastaya Özel Durum Var mı?

O Yok

O Var ise açıklayınız.....

.....

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan tıbbi ya da cerrahi müdahalenin amacı, riskleri ve komplikasyonları açısından bilgi sahibi oldum. Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimimle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri ve tedavi uygulanmaması halinde muhtemel sonuçlar hakkında ayrıntılı ve tatmin edici bilgi verildi. **Gerek başvurum sırasında ve sonrasında, gerekse bu form doldurulurken sağlık durumumla ve işlemle ilgili bana her türlü soru sorma, değerlendirme ve karar verme fırsatı verildi.** Bu konuda sorumlulukların bana ait olduğunun bilincinde olduğumu, hiçbir şiddet, tehdit, telkin, maddi ya da manevi baskı altında olmaksızın, **kendi özgür irademle** doktorum tarafından önerilen cerrahi işlemini kabul ettiğimi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları hekim ve hastane aleyhine

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



kullanmayacağımı; sonucuna katlanacağımı ve cerrahi işleme onay verdiğimi beyan ederim. Ayrıca bu formun önerilen cerrahi işlemde en az 3 gün önce okuyup değerlendirmem için bana verildiğini bildiririm. Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından açıklandığı şekilde bilgilendirildim. Yapılacak olan işlemin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Aklımdaki soruları doktoruma sordum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.

Tedavimle ilgili olarak tarafıma yapılacak girişimlerde herhangi bir şekilde şuurum kaybolduğunda veya onay veremeyecek duruma düştüğümde onay vermek ve tedavimle ilgili her türlü bilgiyi almak üzereisimli kişiyi yetkili kılıyorum.....
..... (El yazınız ile “okuduğumu anladım kabul ediyorum” yazınız.)

Hasta	İmza	Tarih/Saat
Adı-Soyadı (el yazısı ile)		

Hastanın vekili / yasal temsilcisi *	İmza	Tarih/ Saat
Adı-Soyadı (el yazısı ile)		

* Son paragrafta adı geçen kişi imzalamalıdır.

Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını, girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!

İMZA:.....



Doktor **İmza** **Tarih/ Saat**
Adı Soyadı

Hastanın Dil / İletişim Problemi O Yok O Var ise açıklayınız
.....

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın **İmza** **Tarih/ Saat**
Adı Soyadı (el yazısı ile)

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikayetleriniz de veya değinmek istediğiniz her konuda gündüzleri Hasta Hakları Birimi'ne, geceleri ise Gece Müdürlüğü'ne başvurabilirsiniz.

**Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1.derece kanuni mirasçılar. Bu onay formunu imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.*

“11 Nisan 1928 Tarih ve 1219 Sayılı, Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun’un 70. Maddesi” ve “1 Ağustos 1998 tarihinde yayınlanan Hasta Hakları Yönetmeliği” uyarınca: tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastalardan alınması gereken rıza (onam) belgesidir.

Lütfen rıza (onam) formunun tüm sayfalarını okuyup imzalayınız!
İMZA:.....