Mikrocerrahi Varikoselektomi Ameliyat Notu

Ameliyat Öncesi Hazırlık:

Hasta, operasyon öncesinde genel sağlık durumu ve anesteziye uygunluk açısından değerlendirildi. Gerekli laboratuvar testleri yapıldı. Varikosel tanısı doğrulandı ve ameliyat öncesi gerekli bilgilendirme yapıldı.

Anestezi:

Hasta, genel anestezi altında operasyona alındı.

Ameliyat Prosedürü:

Doğru hasta ve doğru cerrahi işlem teyid edilkdikten sonra işleme başlanıldı. Hasta sırt üstü yatış pozisyonunda ameliyat masasına alındı. Cerrahi bölge antiseptik solüsyonlarla temizlendi ve steril örtülerle izole edildi. Ipsilateral pubik tüberkülün üzerini örten cilde 3 cm sag/sol subinguinal insizyon yapildi. Camper ve Scarpa'nin fasyası koter ile ayrildi. Spermatik kord bir Bab-cock klempiyle hafifçe tutuldu, ortaya kondu ve destek için bir Penrose dren ya da parabeph ile altında geçildi ve spermatik korda mikroskop altında detaylı diseksiyon yapıldı.Eksternal ve internal spermatik fasyalar açıldıktan sonra Mikroskop kullanılarak dilate olmuş venler tanımlandı ve izole edildi. Spermatik kordta vaz deferense ait olan venler hariç tüm dilate venler tespit edildi ve çit klips/4-0 ipek sitür ile baglandı. Genitofemoral sinirin genital ve ilioinguinal dallari ile kremas-terik damarlarin ve tüm lenfatiklerin korunmasina özen gösterildi.

Varikoselektomi işlemi tamamlandıktan sonra, kanama kontrolü sağlandı. Spermatik kord, anatomik pozisyonuna yerleştirildi. Cerrahi alan steril fizyolojik salin ile irrigasyon yapılarak temizlendi. Cilt altı ve cilt katları absorbe edilebilir sütürler ile kapatıldı.

Ameliyat Sonrası Bakım:

Hasta ameliyathaneden anestezi sonrası bakım ünitesine transfer edildi. Ağrı yönetimi için analjezik tedavi ve enfeksiyon profilaksisi için antibiyotik tedavisi başlandı. Ameliyat sonrası ilk 24 saat boyunca hasta yakın izlem altında tutuldu.

Ameliyat Süresi:

Yaklaşık 1.5-2 saat

Kanama Miktarı:

Minimal

Komplikasyon:

Operasyon sırasında herhangi bir komplikasyon görülmedi.

Öneriler:

Hasta, ameliyat sonrası ilk hafta boyunca ağır fiziksel aktivitelerden kaçınmalı ve genital bölgeyi temiz ve kuru tutmalıdır. Ameliyat sonrası 2 hafta boyunca cinsel aktiviteden kaçınılmalı ve olası komplikasyonlar (şişlik, kızarıklık, ağrı, akıntı) açısından dikkatli olunmalıdır. Takip randevuları düzenli olarak yapılmalı ve iyileşme süreci kontrol edilmelidir.

Cerrah İmzaları:

- Cerrah: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Asistan Cerrah: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Anestezi Uzmanı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Ameliyat Hemşiresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_