**Hasta Adı – Soyadı :**

**TC Kimlik No:**

**Doğum Tarihi :**

**Cinsiyeti :**

**Sayın hasta/ vekili yasal temsilcisi,**

Bu rıza belgesi 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, sağlığınızla ilgili konulara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmek ve onayınızı almaktır. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınızla 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.

**BİLGİLENDİRME ÖN TANI : .....**

**PLANLANAN TEDAVİ/TAHMİNİ SÜRE :.....**

**GENEL BİLGİ**

**Labioplasti ( Küçük Dudakların Küçültülmesi) Ameliyatı Nedir?**

Labioplasti, kadında labium minus olarak adlandırılan cinsel organ vajina girişindeki küçük dudaklar ile ilgili yapılan genital,-cinsel estetik ameliyatlardır. Günümüzde birçok kadın küçük dudaklardaki sarkma veya asimetri ( bir labiumun diğerine göre daha büyük ve sarkık olması durumu) şikâyeti ile doktorlara başvurmaktadır. Sarkık olan bu dudaklar kadınlarda hem genital görüntünün kötü olmasından dolayı cinsel ve kişisel özgüven kaybına hem de enfeksiyon olasılığını arttırmasından dolayı devam eden genital akıntılara sebep olmaktadır. Genital bölgede sarkık ya da aşırı büyük olan küçük dudakların küçültüldüğü ve düzeltildiği operasyona labioplasti denmektedir ve halk arasında küçük dudakların küçültülmesi veya küçük dudakların ufaltılması olarakta adlandırılır. Labioplasti ameliyatı ile küçük dudaklar genellikle fazlalıkları çıkarılarak küçültülür. Labioplasti ameliyatı yaparlırken başarılı sonuç alınabilmesi açısından küçük dudaklardan ne kadar doku çıkarılacağı ve bunlardan ne kadar kısmının bırakılacağı çok önemlidir. Ameliyat ile küçük dudakların sahip olması istenen form, hastanın vajina yapısı ve dış genital görüntüsü incelenerek ve kendisi ile görüşülerek birlikte karar verilir.

**Labioplasti Ameliyatına Neden İhtiyaç Duyulur?**

Labioplasti ameliyatına, kadın cinsel organında bulunan küçük dudaklardaki sarkma veya asimetri ( bir labiumun diğerine göre daha büyük ve sarkık olması durumu) problemleri yüzünden ihtiyaç duyulur. Sarkık olan bu dudaklar kadınlarda hem genital görüntünün kötü olmasından dolayı cinsel ve kişisel özgüven kaybına hem de enfeksiyon olasılığını arttırmasından dolayı devam eden genital akıntılara sebep olduğundan labioplasti ameliyatı bu şikayetlerden kurtulmak isteyen kadınlar tarafından tercih edilmektedir.

**Labioplasti Ameliyatı Nasıl Yapılır?**

Labioplasti ameliyatı lokal veya genel anestezi altında sonrasında dikiş alma sorunu yaşanmaması için kendiliğinden eriyen dikişler kullanılarak yapılmaktadır. Küçük dudaklarda şekil bozukluğu, sarkma veya asimetri sorunu doktor tarafından vajina yapısı ve dış genital görüntü incelenerek tespit edilir, hasta ile de görüşerek ameliyat sonrası bu bölgenin nasıl bir form alacağına karar verilir. Bu aşamadan sonra kesiler yapılarak küçük dudaklarda ki fazlalıklar alınır, istenilen form verildikten sonra dikişler yapılır. Doktorlarımız labioplasti ameliyatında kesileri, daha az kanama olmasını, ameliyattan sonra hastanın daha az ağrı ve rahatsızlık hissetmesini, özelliklede iyileşme sürecinin kısalması için jinolojik Er-yag lazerle/bistüri-makas ile yapmayı tercik etmektedirler. Bu ameliyat kızlık zarına zarar vermez, cinsel ilişkiye, orgazma, gebe kalmaya ve doğum yapmaya herhangi bir zararı veya engeli yoktur. Ameliyat sonrası

yara iyileşmesi bir haftada tamamlanır, Dıştan bakıldığında ameliyat izi fark edilmez. Labioplasti ameliyatından 2 gün sonra duş alınabilir. Labioplasti ameliyatının başarısı ve herhangi bir sağlık sorunu yaşamamanız için doktorunuzun tavsiyelerine riayet etmeniz gerektiğini unutmayınız.

**Gebeliğe Etkileri Nelerdir?**

İç dudak operasyonu kesinlikle hamile kalmaya ve ya normal yolla doğum yapmaya herhangi bir engeli teşkil etmez.

**Ameliyatının Cinsel Yaşama Etkileri Nelerdir?**

İç dudak operasyonu yani labioplasty kadının cinsel ilişkiye girmesine bir engel teşkil etmediği gibi tam tersine kalın ve büyük bir labiumu yani dudağı olan bu operasyonun ardından daha kolay ve ağrısız problemsiz girer. İç dudak operasyonu cinsel ilişki sırasında gelişecek orgazm da problem yaratmadığı gibi cinsel ilişkinin daha rahat ve huzurlu olmasını sağladığı için de hastalarımız daha keyifli bir cinsel yaşantılarının olduğunu belirtmektedirler.

**Ameliyatın İdrar Yollarına Etkileri Nelerdir?**

İç dudak operasyonu sonrası idrar yapma ile ilgili bir problem yaşanmaz, hatta büyük ve kalın dudaklılar bu operasyon sonrası idrar yaparken duduklarından dolayı bacaklarını ıslattığını operasyon sonrası bu şikayetlerininde ortadan kalktığını belirtmektedirler.

**Ameliyatın Ardından Ne Zaman Aktif İlişkiye Girebilirim?**

İç dudak operasyonu takiben ilgili bölgenin iyileşmesi kişiye göre 8—10 gün gibi bir sürede iyileşmektedir. Operasyonon bitiminden yaklaşık 20—25 gün sonra aktif cinsel ilişkiye girilebilir.

**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. 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 üzere

..... isimli kişiyi yetkili kılıyorum.
.....

..... (El yazınız ile **“okuduğumu anladım kabul ediyorum”** yazınız.)

**Hasta** **İmza** **Tarih / Saat**

**Adı-Soyadı:**

**Hastanın vekili / yasal temsilcisi *** **İmza** **Tarih/ Saat**

**Adı-Soyadı:**

**** 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.

**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:**

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikayetlerinizde veya değinmek istediğiniz her konuda Hasta Hakları Birimi'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.*