

BİLGİLENDİRME VE ONAM BELGESİ

UYUŞTURMA: Sünnet öncesi, pipi çevresine lokal anestezi, yani bölgesel uyuşturma uygulanır. Küçük bir iğneyle yapılan bu işlem öncesinde, iğneyi hissetmesin diye pipi etrafı krem veya sprey ile uyuşturulabilir. Bu ilaca bağlı ciltte kızarıklık ve renk değişiklikleri olabilir.

AĞRI: Sünnetten ortalama 2,5 saat sonra, yani bölgesel anestezinin etkisi geçince ağrı başlayacaktır. Çocukların bünyesine göre, %80'inde hafif-orta şiddette, %15'inde çok hafif ağrı olurken %5'inde ise şiddetli ağrı görülür. Ağrının aniden başlaması ve şiddetli olması pipide sorun olduğu anlamına gelmez. Şiddetli ağrının sebebi, çocuğun ağrı eşiğinin çok düşük olmasına, ilacın yetersiz miktarda verilmesine veya korkuya bağlıdır. Sünnet sonrası ağrı, cilt kesiminden kaynaklanan ve çocuğa zarar vermeyen bir ağrı türüdür. Size verdiğim reçeteyi ertesi güne kadar tarif edilen şekilde uygulayın. Diğer günler, sadece çocuğun ağrısı olursa ve mümkün olduğunca uzun aralıklarla ilaç verin. Ağrı genellikle 1-2 gün içerisinde azalarak kaybolacaktır. Olası yan etkileri nedeniyle, ağrı kesicilerin mümkün olan en erken sürede kesilmesinde fayda vardır.

KANAMA: Kanama, şiddetli ıkınma, darbe veya pipinin dış baskıya maruz kalması sonucunda oluşur ve % 0.1'den düşük bir oranda görülür. Sünnet sonrası çocuğunuzun pipisini sık sık kontrol ediniz. Pipi ucundan birkaç damla kan küloda veya beze gelebilir, bu normaldir. Ancak, durmayan ve 10 dakikadan fazla süren kanama olursa derhal haber veriniz.

İDRAR YAPMA: İdrar sırasında, pipinin hareketine bağlı olarak, az da olsa acı ve yanma hissedebilirler. Ağrıya veya korkuya bağlı olarak çocuklar nadiren fazla acı hissedilebilir, hatta idrarını 24 saat tutabilir. Eğer 24 saatten fazla idrarını tutarsa bize haber verin.

KAŞINTI: Nadiren kaşıntı görülebilir. Eğer rahatsız edici boyuta gelirse, ılık bir duş veya sıcak oturma banyosu yapabilirler. Ek olarak, önereceğim bir kaşıntı ilacı da kullanılabilir.

KORUMA: Çocuğunuzu şiddetli darbelerden koruyunuz. Pipi üzerine vücut ağırlığı gelecek pozisyonlar, emekleme ve takla atma gibi hareketler pipiye zarar verip kanamalara yol açabilir. Bez içerisine yerleştirilen karton bardak koruması, bir boy büyük bez kullanımı, çift bez bağlanması veya sünnet külodu kullanımını öneriyorum.

UYKU: Pipi üzerine basınç gelmemesi için sırt üstü pozisyonda uyumalarını öneriyorum.

HAREKETLER: Sünnet sonrası ilk gün mümkün olduğunca istirahat etmeliler. Daha sonraki günlerde oyun oynayabilir ve günlük faaliyetlerini yapabilirler. Ancak, bisiklete binmek, güreşmek ve top oynamak gibi aşırı hareket gerektiren faaliyetler sakıncalıdır. Küçük çocuklarda veya bezli bebeklerde, hoplamak, zıplamak, takla atmak, yan dönmek gibi hareketler pipi üzerine basınç yapıp kanamaya yol açabilir. Bu nedenle, bu tür hareketlerden sakınmak gerekiyor.

KIYAFET: Çocuklar, rahat edecekleri günlük kıyafetlerini giyebilirler. Bebeklere bez bağlanabilir. Büyük çocuklar, özel korumalı sünnet külodu giyebilirler.

BANYO: İlk günden itibaren banyo yapabilirler. Sakıncası olmaz. Ancak yarın veya yarından sonraki gün yapılması daha uygundur. Yapılan ilk banyoda sabun ya da şampuan kullanılmamalıdır. Daha sonra ise istediğiniz şekilde banyo yaptırabilirsiniz. Her gün duş alınması iyileşmeyi hızlandırır. Özellikle kaşıntısı veya fazla ağrısı olan çocukların ılık suya oturmaları şikayetlerini önemli derecede azaltır. Bebeklerde, kaka bulaşması durumlarında pipisini duru suyla yıkayabilirsiniz.

PANSUMAN: Pansuman veya krem sürmek gibi hiçbir özel yara bakımı uygulamanıza gerek yoktur. 4-5 gün kantaron yağı damlatmanız yeterlidir. Günde 2-3 kez, 3-4 damla damlatınız.

GÖRÜNÜM: Ciltte kızarıklık, yer yer morluklar (özellikle lokal iğnesi yapılan yerlerde) ve şişlikler olabilir. Renk değişikliklerinin tamamı geçicidir.

ATEŞ: Sünnete bağlı ateş olmaz. Pipide enfeksiyon olsa dahi bu ateşe yol açmaz. Eğer ateş varsa, çocuğunuzun daha önceden almış olduğu bir mikroba (gribal enfeksiyon veya ishal gibi) bağlıdır. Bunun için çocuk doktorunuza müracaat ediniz.

AĞRI: 2-3 gün süreyle pipide hassasiyet, yani dokunmayla acıma olabilir. Ancak, yıllarca sünnet derisiyle kaplı olup, sünnet sonrası açığa çıkan pipi ucunda (mantar kısmında) nadiren birkaç hafta süren bir hassasiyet ve değişik bir his olabilir. Çocuğunuz buna zamanla tamamen alışacaktır.

YARA İYİLEŞMESİ: Bir hafta içerisinde aktif iyileşme süreci tamamlanacak ve yarayla ilgili şikayetler neredeyse bitecektir. Bundan sonra devam edecek olan ve kabukların, şişliklerin kaybolduğu “estetik şekillenme” dönemi, tüm sünnet yöntemlerinde olduğu gibi yaklaşık 4-6 hafta sürecektir. Bu süreç hiçbir şikayete yol açamayacak ve çocuğunuz, oyun oynamak, denize girmek veya okula gitmek gibi günlük faaliyetlerini devam ettirecektir.

ŞİŞLİKLERİN İNMESİ: İlk 2-3 gün şişlik olabilir. Şişliklerin şekli ve miktarı her çocukta farklı olacaktır. Şişliklerin çok olması kötü bir gelişme olduğu anlamına gelmez, sadece beklenenin üzerinde bir cilt hassasiyeti olduğunu gösterir. Şişlikler, miktarı ne olursa olsun, 4-6 haftada tamamen kaybolacaktır. Özellikle etine dolgun tombiş bebeklerde, şişlikler kaybolduktan sonra, geri kalan cilt, pipi etrafında hafif kıvrım şeklinde kendini gösterir. Hafif şişlik izlenimi veren bu katlantı, pipinin idrar yaparken sertleşmesi ve ilerideki gelişimi için gerekli olan cilt payıdır. Bebeğiniz büyüdükçe bu katlantılar kaybolacaktır.

ESTETİK GÖRÜNÜM: Estetik iyileşme, yani kabukların dökülme, şişliklerin inme aşamaları çocuğunuzda hiçbir şikayete yol açmaz. Bu süre içerisinde çocuğunuz, oyun oynamak, denize girmek veya okula gitmek gibi günlük faaliyetlerini devam ettirir. Bu yöntemde en doğal iyileşme süreci yaşanır. Kabuklar dökülüp şişlikler indiğinde son derece düzgün ve estetik bir pipi görülür. Ancak 30-40 gün sonra çocuğunuz en ideal pipi görünümüne sahip olacaktır.

Pipinin mantar kısmının görünümü, bebeklerde ve küçük çocuklarda ara sıra mor renk alabilir. Bu görünüm o bölgenin normal rengidir. Cildin çok ince olmasına bağlı olarak alttaki kirli kan damar yumağının verdiği renktir. Soğuk-sıcak değişiminde ve pipinin sertleştiği durumlarda mor renk daha belirginleşir. Yaşa bağlı olarak, pipi ucunu kaplayan derinin kalınlaşmasıyla bu renk pembeleşir. Şunu da unutmamak gerekir ki, her çocuğun pipi görünümü kendine özel olduğu için çocuğunuzu diğerleriyle karşılaştırmayınız.

İŞLEVSEL GELİŞİM: Yüzyıllardır uygulanan bu yöntemde kesilen dokunun miktarı ve kesilme şekli ileriye yönelik herhangi bir cinsel işlev sorununa kesinlikle yol açmamaktadır. Pipi sertleşmesini (ereksiyon) sağlayan damar ve sinirler (kavernöz arter ve sinir) derindedir ve penisin iç kısmında geçer.

KONTROLLER: 10-15 gün sonra ilk kontrolüne getirebilirsiniz.

OLASI RİSKLER:

1.LOKAL ANESTEZİ: Çok nadiren (yaklaşık 100 binde bir), lokal anesteziye bağlı ciddi, hayatı tehdit edebilecek olumsuz alerjik etkiler görüldüğü bildirilmiştir.

2.KANAMA: İlk 24-48 saat içerisinde ortalama %0.1 oranında uzun süren kanama görülmektedir. Sünnet sonrası kanama sızıntı tarzındadır ve ciltten olur. Kısa süreli kanamalar önemli bir kan kaybına yol açmasa da birkaç saatten fazla devam ederse tehlike yaratabilir. Kanamaların çoğu baskılı pansumanla durmakta, ancak az bir kısmına da dikiş atılması gerekmektedir. Kanama, her ne kadar aile ve çocuğu korkutsa da, zamanında müdahale edildiği takdirde, kısa süre içerisinde durdurulabilen ve pipiye hiçbir kalıcı hasar vermeyen bir durumdur. Bu nedenle özellikle ilk 24 saat çocuğunuzun pipisini sık aralıklarla kontrol ediniz ve 10-15 dakikadan uzun süren kanama olursa bize haber veriniz.

3.GÖMÜLME: İyileşme süreci içerisinde bazı çocuklarda, pipi etrafındaki yağ dokusu cildi ileriye doğru, pipiyi örtecek şekilde ittirir. Buna bağlı olarak yara, pipi seviyesinin üzerinde kapanmaya başlar. Bu durumda pipi içeriye doğru gömülür ve pipi başı yani mantar kısmı görülmez. Pipi gömülmesi genellikle yaranın aktif iyileşme süreci olan ilk birkaç hafta içerisinde olur. Bir ay içerisinde gömülme olmazsa bu süreden sonra artık gömülme riski yoktur. Gömülme riski tombiş bebeklerde veya etine dolgun çocuklarda (95 persentil veya üzeri) daha yüksektir. Bebeklerin yaklaşık %3-5'i bu risk altındadır. Sünnetten 7-10 gün sonra, bebeğinizin bu risk altında olup olmadığı anlaşılacaktır. Kontroller sırasında gömülme riski altında olan bebeklere, sık aralıklarla pipi masajı önerilir. Pipi masajında, pipi etrafındaki yağ dokuları geriye doğru itilerek pipi ucunun ileriye doğru gitmesini sağlar. Hekiminiz tarafınca size gösterilecek ve çok kolay bir manevra olan pipi masajı, bebeğinizi bir miktar tedirgin etse de ağrı veya acıya kesinlikle yol açmaz. Risk altındaki bebeklerde, pipi masajı erken dönemde (ilk birkaç hafta) ve düzenli olarak uygulandığında gömülme riski sıfırlanır. Unutmayınız ki, önerildiği halde masaj uygulamayan ve bu nedenle gömülen pipileri daha sonra açmak oldukça zordur. Ek olarak, kontrollere gelmediği için sünnetten 3-4 hafta sonra farkedilen gömülü pipileri açmak ve bunlara masaj uygulamak da zordur. Bu nedenle kontrollerinize düzenli geliniz, pipinin mantar kısmını göremezseniz bize derhal haber veriniz ve önerilerimizi mutlaka uygulayınız. Sünnet

sonrası süreçte, özellikle etine dolgun bebeklerde pipinin bazen yağ dokularının içerisine girip bir süre orada kalması pipi gömülmesi değildir. Pipi sertleştiğinde veya yağ dokularını ittirdiğinizde pipinin mantar kısmını rahatlıkla görüyorsanız bu durum kesinlikle pipi gömülmesi değildir.

4.ENFEKSİYON: Enfeksiyonun en önemli bulguları: yeni başlayan ağrı, yeni görülen bir şişlik ve yeni başlayan bir kızarıklıktır. Bu durumlarda bize haber veriniz. Şunu unutmayınız ki pipide oluşan enfeksiyonlar yüzeysel cilt enfeksiyonları olup ateş yapmaz, antibiyotikle kolayca tedavi edilir ve pipide hiçbir kalıcı hasara yol açmaz.

5.PSİKOLOJİK ETKİLENME: Bazı psikiyatristler 2-6 yaş aralığında sünnet yapılmasının kalıcı psikolojik etkilere yol açabileceğini belirtmektedirler. Freud'un yüz yılı aşkın süre önce ortaya attığı "kastasyon anksiyetesi" kuramından yola çıkarak geliştirilen bu tezle ilgili yapılmış hiçbir bilimsel çalışma yoktur ve halen ispatlanamamıştır. Sünnet ciddi bir cerrahi müdahaledir ve yaş ne olursa olsun çocuklarda, az ya da çok, kalıcı veya geçici psikolojik etkilere yol açabilir. Büyük çocuklarda sünnet sonrası altına işeme, tırnak yeme, kabuslar görme, pipisine dokunamama gibi yakınmalar görülebilir. Bebeklerde, geçici bir süreyle de olsa, her altı açıldığında veya sırtüstü yattığında ağlama, geceleri ağlayarak uyanma gibi sıkıntılarla karşılaşılabilir. Sünnetin, hangi yaş grubunda, ne zaman, ne gibi psikolojik etkilere yol açabileceği halen bilinmemektedir.

GÜNLÜK HAYAT:

Banyo: Sünnet olduktan sonraki 2. veya 3. gün sonra banyo yapabilir. Ancak pipiye kaka bulaşırsa daha erken banyo yaptırılabilir.

Oyun ve spor: Sünnet sonrası çocukların çoğu 1-2 gün içerisinde günlük faaliyetlerini yapsa da ilk hafta dikkat etmelerini, hareketli oyunlardan, sporlardan, ve bisiklete binmekten uzak durmaları gerekir. Çocuklar sünnetten 10 gün sonra denize girebilir. 15 gün sonra sportif faaliyetlere katılabilir.

Okul: Sünnetten 7-8 gün sonra çocuğunuz okula gidebilir.

ONAM

Çocuğumuza yapılacak olan sünnet işlemine ilişkin, yukarıda yazılı olan genel bilgiler, beklenen faydalar, uygulanması veya uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar, işlemin riskleri ve komplikasyonları, iyileşme sürecinde karşılaşılabilecek sorunlar ve riskler bana anlatıldı ve yazılı olarak verildi. Sünnet işlemiyle ilgili tüm olası riskleri anladım ve tüm sorularım cevaplandırıldı.

Çocuğumuz yapılacak olan sünnet işlemi kabul ediyoruz.

Anne Adı-Soyadı ve İmzası

Baba Adı-Soyadı ve İmzası

Tarih: