

Fasiyal askı

Kadınlar için bir rehber

1. Fasiyal askı nedir?
2. Fasiyal askı nasıl çalışır?
3. Ameliyatı nasıl yapılır?
4. Operasyon için bir anesteziye ihtiyacım var mı?
5. Operasyon sonrası evime ne zaman gidebileceğim?
6. Herzamanki rutinime ne zaman dönebilirim?
7. Operasyonun başarı şansı nedir?
8. Hangi komplikasyonlar ortaya çıkabilir?
9. Operasyon seks hayatımı nasıl etkiler?

Fasiyal askı nedir?

Fasiyal sling (askı) kadınlardaki stres üriner inkontinansın tedavisinde uygulanan bir prosedürdür. Stres inkontinansı, idrarın öksürme, hapşırma veya egzersiz gibi günlük aktivitelerle istem dışı sızmasıdır. Stres üriner inkontinans, kadınların en az % 20-30'unu etkiler. Çok utanç verici olabilir ve yaşam kalitesini olumsuz yönde etkileyebilir. Tedavi için birçok seçenek mevcut olmasına rağmen diğer prosedürler başarısız olmuşsa veya hastanın ameliyatında sentetik materyalin kullanımı (mid-üretral sling(askı) broşürüne bakınız) ile ilgili endişeleri mevcutsa fasiyal sling (askı) geçerli bir seçenektir.

Fasiyal askılar hastanın kendi fasyasından yapılır. Fasya, genellikle karın ya da uyluktan elde edilen güçlü bir bağ dokusu tabakasıdır. Cerrah genellikle 1-3 cm genişliğinde bir fasya şeridi alır ve idrar sızıntısını azaltmak ve destek vermek için idrar yoluna (mesanenin boşaltıldığı boru) yerleştirir.

Fasiyal sling (askı) nasıl çalışır?

Stres inkontinansının çoğu, genellikle karın içi basınç artışı (hamilelik, doğum, kilo alımı vb.) nedeniyle üretral desteğin olmamasından kaynaklanır. Hasarlı destek yapılarını değiştirmek için fasiyal sling (askı) kullanılır.

Ameliyat nasıl yapılır?

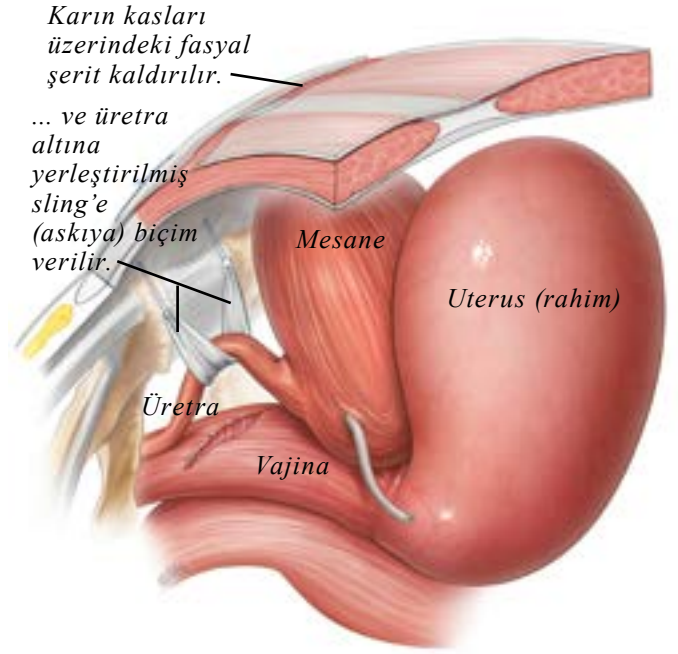
Operasyon anestezi altında yapılır ve iki adımı içerir. İlk olarak, cerrah küçük bir insizyon yada sezaryen kesisine benzer insizyon yoluyla karındaki fasya şeridi tutulur.

İkinci olarakta, üretra altında vajinada küçük bir kesim yapılır. Fasya şeridi, üretranın altına sabitlenir ve daha sonra karın duvarına itilir. Sling (fasya) sabitlendikten sonra vajinadaki küçük kesi dikişle kapatılır.

Ameliyatın sonuna doğru, çoğu cerrah rutin olarak sistoskopi yapar. Bir sistoskopi, üretra veya mesaneye herhangi bir zarar verilmediğinden emin olmak için cerrahın teleskop kamera kullanarak mesaneye bakmasını sağlar (Sistoskopi broşürüne bakınız). Mesaneyi boşaltmak için bir kateter yerleştirilir ve bu genellikle ertesi gün çıkarılır.

Operasyon için anestezi ihtiyacım var mı?

Bu prosedür genellikle anestezi altında yapılır. Coğrafi konunuza ve sağlık merkezimize bağlı olarak, bu genel anestezi, spinal veya epidural olabilir.



Operasyondan sonra ne zaman eve gidebilirim?

Cerrahların çoğu, hastaların mesanelerini verimli bir şekilde boşalttığından emin olduktan sonra evlerine gitmelerine izin verecektir. Bu, bir ile birkaç gün arasında değişebilir.

Her zamanki rutinime ne zaman dönebilirim?

Ameliyattan 4-6 hafta içerisinde normal günlük aktivitelerle yetecek zinde olacak ve sürdürebileceksiniz. Ameliyattan sonra, yaraların iyileşmesine izin vermek için 6 hafta boyunca ağır kaldırma, cinsel ilişki ve spordan kaçınmak önerilir.

Operasyonun başarı şansı nedir?

Mevcut veriler, fasiyal slinglerin sentetik mid-üretral slingler kadar başarılı olduğunu göstermektedir. Genel başarı oranı, ilk operasyon için % 80 ila 90 arasında değişmektedir. Çoğu kadın, stres inkontinansının tedaviden sonra iyileştiğini veya çok daha iyi olduğunu düşünmektedir.

Hangi komplikasyonlar oluşabilir?

Stres inkontinansı için tamamen risksiz bir operasyon yoktur. Operasyon sonrası ağrı/rahatsızlık, akciğer veya bacaklarda kan pıhtılaşması, idrar yolu enfeksiyonları ve yara yeri enfeksiyonlarını içeren cerrahi ve anestezi ile ilişkili bir dizi genel risk vardır. Fasiyal sling cerrahisine özgü komplikasyonlar şunlardır:

- Kanama. Bazen kemiğin arkasından iğnenin geçmesi nedeniyle kanama meydana gelebilir ve bu da hematoma (kan toplanması) neden olur. Kan transfüzyonu gerektirecek kanama çok nadirdir. Birkaç hafta kadar hafif vajinal kanama bekleyebilirsiniz.
- İdrarın geçme zorluğu (işeme zorluğu). Bazı kadınların sling ameliyatı sonrası mesaneyi boşaltırken ki zorlanmalarının kaybolması 6-8 haftayı bulabilir. Bazı hastalar kalıcı bir kateter ile taburcu olabilirler. Makul bir süreyi takiben, mesaneyi boşaltırken problemlerin devam etmesi durumunda, cerrahi ekip seçenekleri sizinle konuşarak askıyı (sling) gevşetebilir veya hepsini çıkartabilir, kendinize kateterize etmeyi öğretebilir. Bu, kadınların yaklaşık % 5'inde görülür.
- Fasiyal aşınma. Ameliyat sonrası fasiyal askıların (sling) aşınması hastanın kendi bağ dokusunun kullanıldığı fasiyal askılarda (mid-üretral slingler ile kıyaslandığında) daha nadirdir. Bununla birlikte, yara iyileşmesi enfeksiyon, sigara

ve steroid kullanımından etkilenebilir. Fasiyal doku ortaya çıkar ve hastanın veya eşinin semptomlarına veya ağrısına neden olursa, askı genellikle çıkarılır.

- Mesane veya üretral hasar. Pubik (kasık) kemiğinin arkasındaki boşluktan iğnelerin geçişi sırasında mesane hasarlanması oluşabilir. Bu durumu çözmek için, iğneler çıkarılır ve doğru konumda tekrar yerleştirilir. Mesane normal olarak daha sonra 24 saat süreyle bir kateter tarafından boşaltılır ve mesanedeki deliğin iyileşmesi sağlanır. Mesane genellikle birkaç gün içinde kendini iyileştirir. Üretra zedelenmesi nadir olmakla birlikte başa çıkmak daha zordur; meydana geldiğinde cerrahınız bunun nasıl yönetileceğini açıklayacaktır.
- Aciliyet ve urge (dürtü) inkontinansı. Stres inkontinansı olan kadınlarda aciliyet hissi ve urge(sıkışma) inkontinansı olabilir. Urgency (aciliyet) ani, yoğun ve ertelenemeyecek bir şekilde idrarı boşaltma ihtiyacıdır ve urge(dürtü) inkontinans aciliyet hissi ile birlikte idrar sızdırmak anlamına gelir. Fasiyal sling(askı) idrar inkontinansının ve aciliyet hissini tedavi olacağı anlamına gelmez; bu semptomlar fasiyal sling prosedürünü takiben kadınların %10'unda kötüleşebilir.
- Ağrı. Çalışmalar göstermektedir ki, stress inkontinans prosedürü sonrası yaklaşık 100 kadından 1'inde bir miktar pelvik,vajinal veya kasık ağrısı gelişebilir. Nadir durumlarda ağrı yatışmayabilir ve askının çıkarılması gerekebilir.

Operasyon seks hayatını nasıl etkiler?

Operasyondan sonra 6 hafta kadar cinsel ilişkiden kaçınılmalıdır. Uzun vadede, operasyonun cinsel yaşamınızda herhangi bir olumsuz etkisi olacağına dair bir kanıt yoktur. Kanıtlar üriner inkontinansın ortadan kaldırılmasının ya da iyileştirilmesinin cinsel işlev üzerinde olumlu bir etkiye sahip olduğunu göstermektedir.

Daha fazla bilgi için www.YourPelvicFloor.org adresini ziyaret edin.

