



## ENDOVENÖZ SYANOAKRİLAT ABLASYONU NEDİR?

Syanoakrilat ablasyonu işlev yapmayan bozuk venöz kapağın bulunduğu damarı kapatmak için doku yapıştırıcısı ile ayaktan yapılan tedavi işlemidir. Bu prosedürün bir sonucu olarak, damar vücudunuz tarafından rezorbe edilerek kaybolacak ve kanın bacadaki sağlıklı damarlara yönlendirilmesine izin verilecektir.

Tek bir iğne giriş ile yapıldığından RF/EVLA'ya göre ağrısız bir işlemdir. Sadece giriş yerine lokal anestezi yapılır. Tümesan anestezi gerektirmez. Ağrı duyarsanız doktorunuza bilgi verin.

## SYANOAKRİLAT ABLASYONU ÖNCESİ HAZIRLIK

- Klas II çorabınızı satın alın ve en az 3-4 gün giyerek sağlam olduğundan emin olun.
- Lütfen çorabı işlem günü yanınızda getiriniz. Tedaviden hemen sonra ve takip eden 2 hafta boyunca kullanacaksınız.
- Kısa bir şort ve iki el havlusu getirmeniz gerekmektedir.
- Prosedürün sabahı bacaklarınızı tıraş etmekten kaçınin. Traş, sterilize edici sıvının bacağına tahrış etmesine neden olur
- Devamlı aldığınız ilaçları kullanmanızda sakınca yoktur.
- Mutlak açlık gerekli değildir; normal bir kahvaltı veya öğle yemeği yiyin.
- İşlem sırasında müzik dinlemek isterseniz yanınızda cep telefonunuzu ve kulaklığınızı getirebilirsiniz.
- İyot solüsyonu ile bacaklarınız silineceğinden yüksek kesimli iç çamaşırları getirmeyi veya giymeyi unutmayın. İşlem bittikten sonra muhtemelen iç çamaşırınızı değiştirmeniz gerektiğinden yedek getirin.
- Deniz ürünleri veya iyota karşı alerjiniz varsa bunu bize bildirin.
- Tedaviden 1 hafta sonra kontrolünüz yapılacaktır, randevu almayı unutmayın.

## SYANOAKRİLAT ABLASYONU İŞLEMİ NASIL YAPILIR?

Tedavi için randevunuza geldiğinizde muayene şortu giyecek ve bacaklarınızın fotoğrafları çekilecektir. Fotoğraflar yalnızca kişisel tıbbi çizelgeniz için kullanılır. Rahatınız için yastık ve örtüler mevcuttur. Eğer yanınızda bir dinleme cihazı getirdiyse müzik dinlemeye başlayabilirsiniz.

Bacağınız kasığa kadar bir iyot solüsyonu ile temizlenecektir. Lütfen bize herhangi bir iyot veya deniz ürünleri alerjiniz konusunda bilgilendirin. Sorunlu damara, genellikle diziniz seviyesinden giriş yapılacaktır. İşlemin bu bölümünde küçük bir miktar lokal anestezi hissedeceksiniz.

Syanoakrilat sistemi, özel formüle edilmiş n-butil-2-siyanoakrilat olan bir yapıştırıcıdan oluşur. ve bir kateter, kılavuz tel, dağıtıcı tabanca, dağıtıcı içeren dağıtım sistemi bileşenleri, enjektör içerir. Doktor enjektörü tıbbi yapıştırıcıyla doldurur ve ardından bunu bir dağıtım tabancasına yerleştirir ve uygulama kateterine takar. Doktor, ultrason görüntülemeyi kullanarak kateteri venöz yetmezliğin en yüksek noktasına kadar ilerletir. Yapıştırıcı bırakılırken her seferinde o bölgeye bası uygular. Yapıştırıcı berrak bir sıvıdır ve kan ile karşılaştığında polimerize olur. İşlem en fazla 45 dakika sürer.

## **İŞLEM SONRASI YAPILACAKLAR**

İşlemden hemen sonra, kalan betadin/sterilize edici sıvı ıslak havlu ile silinecektir. Bunun için kendi havlunuzu getirin. İşlem sonrası Klas II varis çorabı giyeceksiniz. Tedaviden sonraki uyanık olduğunuz sürece varis çorabı giyeceksiniz. Uyku sırasında giyilmesi gerekmez. İşleminizi takiben günlük aktivitelere dönebilirsiniz. Fiziksel olarak yorucu olmayan bir işiniz varsa, randevunuzdan sonraki gün işe dönmeniz önerilir. İlk 48 saat ağır spor yapmayın. Her elinizde 5 kilodan fazla ağırlık kaldırmayın.

## **MUAYENEHANEDEN AYRILDIKTAN SONRA YAPILACAKLAR**

İşlemden sonra hafif morarma, şişme ve hassasiyet olabilir. İşlem sonrası rahatsızlık hastadan hastaya oldukça değişkendir ve bazı hastalar ağrı yaşayabilirken bazıları işlem sonrasında hiç rahatsızlık hissetmeyebilir. Bacaklarınızı yüksek tutmak, ısı uygulamak ve gerektiğinde ibuprofen almak, işlem sonrası ağrıların çoğunu hafifletmenin en etkili yollarıdır. Ağrı kalıcıysa veya dayanılmaz hale gelirse mutlaka bizi arayın.

İşlem sonrası bacaklarınızı mümkün olduğunca yüksekte tutmanız önerilir. İşleminizden sonraki ilk 2 hafta her gün 30 dakika yürümeniz çok önemlidir. Yürüyüş, gün boyunca 30 dakikaya varan kısa aralıklarla yapılabilir.

Kısıtlamalar: Prosedürünüzü takip eden ilk beş - yedi gündeki kısıtlamalar aşağıda sıralanmıştır:

- Ağır kaldırmak
- Jakuzide yıkanmak
- Ayakta dururken yorucu fiziksel aktivite yapmak

Ayaklarınız kalp hizasında veya üzerine kaldırıp zor nefes aldığınız bir noktaya gelmediği sürece egzersiz yapmanızda sakınca yoktur. İşleminizden 5-7 gün sonra yavaş yavaş tam aktivitenize dönebilirsiniz.

## KONTROL RANDEVUNUZ

Tedaviden bir hafta sonra kontrole gelmeniz gerekmektedir. Tedavi sonrası skleroterapi yapılmayacak ise ikinci randevunuz 3 ay sonradır.

## OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR

Her medikal işlem risk taşır. Enfeksiyon, alerjik reaksiyon, ağrı, kan pıhtılaşması ve anesteziye bağlı komplikasyonlar mümkündür. RF ve EVLA'da komplikasyon nadiren görülür. Lazer ve RF ablasyonunda görülebilecek komplikasyonlar aşağıda sıralanmıştır.

### Nadir olanlar:

Enfeksiyon oldukça nadirdir antibiyotiklerle tedavi edilebilir.

Derin Ven Trombozu: Tedavi edilen damardan pıhtı derin damarlara uzanabilir. Bu olursa, kan sulandırıcı ile tedavi edilir. Çok nadiren pıhtı akciğerlerinize gidebilir buna pulmoner emboli denir. Oldukça nadirdir. Bazen Nadirde olsa derin damarlardaki pıhtı çözülmeyebilir ve bacağı kalıcı şişmesi ve muhtemelen uzun süreli tedavi gerektirir.

Anesteziye bağlı komplikasyon: Kullanılan ilaca karşı alerjik reaksiyon olabilir.

Cilt Yanıkları: Lazer enerjisi/Radyo frekansına bağlı cilt yanığı riski son derece düşüktür. İşlem öncesi yapılan tümesan anestezi bu riski tümü ile ortadan kaldırmaktadır.

### Daha yaygın olanlar:

Ağrı/Flebit: Hastalar genellikle işlemden sonra hafif ile orta şiddette rahatsızlık hissederler, genellikle çürük benzeri bir ağrı olarak tanımlanır. Ağrı genellikle ibuprofen, ısı ve bacağı yükseğe kaldırmak ile geçer.

Şişlik: Şişlik genellikle birkaç gün içinde geçer ancak birkaç hafta sürebilir, özellikle çok geniş varislerin tedavisinde görülür. İşlemden sonra ayağınızı yüksekte tutmanız şişliği azaltacaktır.

Cildin koyulaşması (hiperpigmentasyon): Termal Ablasyon uygulanan hastalarda tedaviden sonra biraz renk değişikliği farkedilir. Bu renk değişikliği genellikle birkaç ay içinde kaybolur. Nadir durumlarda, cildin koyulaşması bir yıla kadar devam edebilir.

Nöropati: Nadiren, çevredeki sinirlerde geçici hasarlanma olabilir. Genellikle zamanla kendi kendine çözülen uyuşukluk olur. Nadiren uyuşukluk kalıcı olabilir.

**Prosedürün başarısızlığı veya tekrarı:** EVLA/RFA çok başarılıdır ancak bazı durumlarda hasta tekrar tedaviye ihtiyaç duyar. Hastalıklı damar başlangıçta kapanabilir ancak daha sonra yeniden açılabilir.

Alerjik reaksiyon: Kullanılan doku yapıştırıcısına karşı gelişen alerji riski oldukça düşüktür, meydana gelmesi halinde damarın cerrahi olarak çıkarılması gerekir.

RF/EVLA randevunuzla ilgili herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa, **05330860487** numaralı telefondan ofisimizi arayın veya **[erolhaksungur@gmail.com](mailto:erolhaksungur@gmail.com)** adresinden bize e-posta gönderin.

Endovenöz syanoakrilat ablasyonu ile ilgili bilgileri okudum ve işlemin risklerini ve faydalarını anladım. Alternatif yöntemleri de anlıyorum. Yeterli bir açıklama yapıldı. Hastaların büyük çoğunluğu çok tatmin edici sonuçlara sahip olmakla birlikte, tıp ve cerrahi pratiği kesin bir bilim değildir ve bu nedenle sonuçlar garanti edilemez.

---

Hasta Adı Soyadı

---

İmza

---

Tarih