

ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİNDE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

Volkan SELMİ¹

GİRİŞ

Üroloji polikliniği büyük oranda hasta ile ilk karşılaşılan yer olması nedeniyle önem arz etmektedir. Hastayla doğru iletişimin kurulabilmesi, hastanın kendini güvende hissetmesi ve hekime şikayetlerini çekinmeden ve tam olarak anlatabilmesi için uygun ortam sağlanmalıdır. Ürolojik şikayetler arasında erektil disfonksiyon, prematür ejakülasyon, idrar kaçırma gibi toplumumuzca mahrem ve tabu sayılacak durumların bulunması hasta hekim ilişkisini daha önemli hale getirmektedir. Hastanın poliklinikte kendini rahat hissetmesi hem hastanın kendini tam ifade edebilmesine hem de hekimin doğru ön tanılara yönlenmesine olanak sağlamaktadır. Bu yüzden poliklinik odasında hekim dışında mümkünse sadece tıbbi bir personel olmalı, başka bir hasta veya hasta yakını olmamalıdır.

Fiziki imkanlar sağlandıktan sonra hastaya yeterli süre ayırılıp şikayeti detaylıca sorgulanıp fizik muayenesi yapılmalıdır. Bazen hastalar şikayetlerini tam olarak anlatamamakta veya sahip oldukları ürolojik problemi doğal karşılayıp hekime bundan bahsetmemekte ancak hekimin anamnez esnasında sorgulamasıyla bu sorunlar ortaya çıkabilmektedir. Ülkemiz toplumundaki eğitim düzeyinin kimi coğrafi bölgelerde düşük olması hasta hekim ilişkisinde iletişim problemlerine yol açabilmektedir. Hastayla tıbbi terimler kullanarak iletişim kurmaya çalışmaktansa halkın anlayacağı bir terminoloji kullanmak sorunun anlaşılmasında yardımcı olacaktır.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Yozgat Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, volkanselmi@hotmail.com

durumun düzeltilmesi sağlanmalıdır. Tetkikleri yapılan hastanın operasyona ve hangi çeşit anestezi prosedüre uygun olduğu en son bir anestezi uzmanından karara bağlanır. Anestezi uzmanına yapılacak girişim ve verilecek anestezi türünü dikkate alarak bir risk belirler. Bu risk ışığında postoperatif dönemde hastanın yaşayabileceği sıkıntılar önceden öngörülme çalışarak risk en aza indirilmeye çalışılır. Ayrıca operasyonun yarattığı risk hasta ve yakınlarına anlatılarak bu bağlamda hastanın ve yakınlarının rızası alınır. Preoperatif dönemde yapılan tüm tetkikler dökümanite edilerek hastanın dosyasında muhafaza edilmelidir.

KAYNAKLAR

1. Muslumanoğlu AY, Binbay M, Yuruk E, et al. Updated epidemiologic study of urolithiasis in Turkey. I: Changing characteristics of urolithiasis. *Urol Res.* 2011;39(4):309-314. doi: 10.1007/s00240-010-0346-6.
2. Tellman MW, Bahler CD, Shumate AM, Bacallao RL, Sundaram CP. Management of pain in autosomal dominant polycystic kidney disease and anatomy of renal innervation. *J Urol.* 2015;193(5):1470-1478. doi: 10.1016/j.juro.2014.10.124.
3. Abrams P, Andersson KE, Buccafusco JJ, et al. Muscarinic receptors: their distribution and function in body systems, and the implications for treating overactive bladder. *Br J Pharmacol.* 2006;148(5):565-578. doi: 10.1038/sj.bjp.0706780.