



Op. Dr. Mücahit Kabar

Üroloji Uzmanı · Bursa · drmucahitkabar.com

TURP ve HoLEP Sonrası Evde Bakım

TURP ve HoLEP, büyümüş prostat dokusunun idrar kanalından girilerek, ciltte kesi yapılmadan çıkarıldığı ameliyatlardır. Taburculuk sonrası ilk haftalarda idrarda aralıklı kanama, yanma ve sık idrara çıkma olağandır; bol sıvı almak, kabızlıktan ve ıkmaktan kaçınmak iyileşmeyi destekler. Kontrol muayenesinde patoloji sonucu ve idrar akımı değerlendirilir.

Son güncelleme: 28 Ekim 2026

Hemen başvurun

- Hiç idrar yapamama veya sondadan idrar gelmemesi
- Bol sıvıya rağmen açılmayan koyu kırmızı, pıhtılı idrar
- 38 °C ve üzeri ateş veya titreme
- Ağrı kesiciyle geçmeyen şiddetli karın altı ağrısı
- Bacakta tek taraflı şişlik ve ağrı ya da nefes darlığı

Acil durumda 112'yi arayın veya en yakın acil servise gidin.

Bu rehber genel bilgilendirme amaçlıdır; size özel talimatlar her zaman önceliklidir.

TURP, bipolar yöntemler ve HoLEP'te, idrar yolunu daraltan prostat dokusu idrar kanalından girilerek çıkarılır; ciltte kesi yapılmaz. Ameliyattan sonra takılan sonda genellikle 1–3 gün içinde çıkarılır. İç yüzeyin tamamen iyileşmesi ise haftalar alır; bu rehber o dönemi anlatır.

Taburcu olmadan önce

- Sondanız çıkarıldıysa idrarınızı rahat yapabildiğinizden emin olun.
- Sondayla taburcu oluyorsanız torbanın nasıl boşaltılacağını ve sondanın ne zaman çıkarılacağını öğrenin.
- Kullanmanız gereken ilaçları ve kullanım şekillerini not edin.
- **Kan sulandırıcılarınıza ne zaman yeniden başlayacağınızı sorun.** Kan sulandırıcılarınızı doktorunuza danışmadan bırakmayın veya değiştirmeyin.
- Kontrol randevunuzun tarihini öğrenin.

İşlemden sonra: ilk günler

Aşağıdaki yakınmalar sık görülür ve çoğunlukla haftalar içinde azalır:

- İdrar yaparken **yanma**
- Sık idrara çıkma, ani sıkışma hissi ve gece idrara kalkma
- Sıkışmayla birlikte kısa süreli **idrara kaçırma**; çoğunlukla geçicidir
- İdrarda aralıklı **pembe renk, hafif kanama veya küçük pıhtılar**
- Ameliyattan birkaç hafta sonra, iyileşen yüzeydeki kabukların dökülmesine bağlı olarak idrarda **yeniden kan görülmesi**; bol sıvıyla genellikle açılır

İdrarınızda küçük pıhtılar görürseniz sıvı alımınızı artırın ve dinlenin. Pıhtılar artıyorsa veya idrar yapmakta zorlanıyorsanız beklemeden başvurun.

Doktorunuzun önerdiği ilaçları tarif edildiği şekilde kullanın. Size antibiyotik reçete edildiyse kendinizi iyi hissetseniz bile tamamlayın.

Evde bakım

- **Sıvı:** Gün boyuna yayararak bol su için; idrarınızın açık renkte olması hedeflenir. Gece idrara kalkmak sizi zorluyorsa sıvının çoğunu gündüz alın. Sıvı kısıtlamanız varsa miktarı doktorunuza sorun.
- **Kabızlık ve ıkınma:** ıkınma kanamayı artırabilir. Lifli beslenin, yeterli sıvı alın; kabızlık olursa doktorunuza danışın.
- **Hareket:** Kısa yürüyüşler yapın. Doktorunuzun önerdiği süre boyunca ağır kaldırma, zorlayıcı egzersiz ve bisikletten kaçın.
- **Duş:** Duş alabilirsiniz.
- **Araç kullanma:** Ağrınız rahat hareket etmenizi engellemiyorsa ve uyku yapan bir ilaç kullanmıyorsanız kısa mesafelerle başlayın; ilk günlerde uzun yolculuklardan kaçın.
- **İş:** Dönüş zamanı işinizin türüne göre değişir; doktorunuzun önerdiği süreye uyun.
- **Cinsel yaşam:** Doktorunuzun önerdiği süre boyunca bekleyin. Hastaların büyük bölümünde boşalma sırasında meni dışarı yerine mesaneye geçer (**geriye boşalma**). Bu durum sağlığa zararlı değildir ve sonrasında idrarın bulanık görünmesine yol açabilir; ancak doğal yolla çocuk sahibi olmayı etkileyebilir.
- **Pelvik taban egzersizleri:** İdrar kaçırma yakınması varsa, size anlatılan şekilde düzenli yapılan bu egzersizler yardımcı olabilir.
- **Sondayla evdeyseniz:** Torbayı mesane seviyesinin altında tutun, düzenli boşaltın, sondayı çekmeyin ve sonda çevresini ılık suyla temiz tutun.

Kontrol ve takip

- Çıkarılan prostat dokusu her zaman patolojik incelemeye gönderilir. Sonuç kontrol randevunuzda sizinle konuşulur.
- Kontrolde yakınmalarınız, idrar tahliliniz ve gerektiğinde idrar akım hızı ile idrar yaptıktan sonra mesanede kalan idrar miktarı değerlendirilir.
- İdrar akımındaki düzelme çoğu hastada ilk haftalarda fark edilir; sıkışma ve sık idrara çıkma gibi yakınmaların azalması ise daha uzun sürebilir. Özellikle uzun süre idrar yapmakta zorlanmış hastalarda mesanenin toparlanması zaman alabilir. Yakınmalarınız beklenenden uzun sürerse kontrol tarihini beklemeden randevu alın.
- Bu ameliyatlarda prostatın tamamı çıkarılmaz. Bu nedenle PSA takibine ve düzenli kontrollere doktorunuzun önerdiği şekilde devam edin.

Ayrıntılı bilgi için [prostat büyümesi tedavisi sayfasına](#) bakabilirsiniz.

İletişim

- **Randevu ve kontroller:** Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi, 444 8 112 (hafta içi 08.30–12.00); Özel Jimer Hastanesi, 444 45 67 (hafta içi 13.00–17.00).
- **Acil durumlar:** 112'yi arayın veya size en yakın acil servise başvurun. Acil durumlarda mesajlaşma uygulamalarını (WhatsApp vb.) kullanmayın.

Kontrol ve randevu

- **Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi** · Hafta içi 08:30–12:00 · 444 8 112
- **Özel Jimer Hastanesi** · Hafta içi 13:00–17:00 · 444 45 67

Bu rehber genel bilgilendirme amaçlıdır; size özel olarak verilen talimatlar her zaman önceliklidir.