

1

KİTAP



NE BEKLEMELİ SERİSİ

# Saç Ekimi Ne Beklemeli?

SAÇ EKİMİ HAKKINDA  
MERAK EDİLEN HER ŞEY

BİLGİLENDİRİCİ  
GÜNCEL  
GÜVENİLİR

NE BEKLEMELİ SERİSİ

SAÇ EKİMİ NE BEKLEMELİ?



Prof. Dr.  
Hasan Ahmet Özdoğan

KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI  
BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ UZMANI



# Bu rehberi nasıl kullanmalı?

## Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.

## Hasta Rehberi

- Rehberi üç bölüm gibi okuyun: hazırlanma, işlem günü ve iyileşme.
- Kendi raporlarınızı, ilaç listenizi, alerjilerinizi ve önceki işlemlerinizi hekiminizle paylaşın.
- Beklenti fotoğraf, fonksiyon ve yaşam kalitesi hedefleriyle somutlaştırın.
- Acil uyarıları ve kontrol randevularını rehberin sonundaki listeye takip edin.

## Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

- Fonksiyon ve güvenlik estetik beklentiden önce gelir.
- Standart paket yerine anatomiye, riske ve hasta hedeflerine göre kişiselleştirilmiş plan yapılır.
- Hastaya işlem öncesi gerçekçi sonuç aralığı, iyileşme takvimi ve alternatifler yazılı anlatılır.
- Uluslararası hastada seyahat, dil desteği, güvenli veri paylaşımı ve uzaktan takip baştan planlanır.

*KVKK/GDPR uyumlu hasta dosyası ve fotoğraf yönetimi esastır.*

# Beklenti Haritası

## Öncesi

- Saç dökülmesi tipi, donör yoğunluğu, saç kalınlığı, aile öyküsü ve tıbbi tedavi seçenekleri değerlendirilir.
- Fotoğraf, trikoskopi ve beklenti konuşmasıyla doğal ve yaşa uygun saç çizgisi planlanır.
- Minoksidil/finasterid, PRP veya destek tedavileri cerrahiye alternatif veya tamamlayıcı olarak tartışılabilir.
- Sigara, alkol, kan sulandırıcılar ve saç derisi enfeksiyonları iyileşme planını etkiler.

## İşlem Sırası

- Lokal anestezi altında donör alandan FUE ile tek tek greftler alınır; DHI/Safir kanallar planlanan açıyla yerleştirilir.
- Saç çizgisi tek düz çizgi gibi değil, mikro düzensizlik ve doğal yoğunluk geçişiyle tasarlanır.
- Greftler nem, ısı ve bekleme süresi açısından korunur; yerleştirme yönü mevcut saçın akışını taklit eder.
- Seans süresi greft sayısı ve tekniğe göre 4-8 saat olabilir; molalar planlanır.

## Sonrası

- İlk 48 saat ödem, hassasiyet ve küçük kabuklanmalar beklenir; alıcı alan sürtünmeden korunur.
- İlk yıkama klinik talimata göre nazıkçe yapılır; kabuklar genelde 7-10 gün içinde dökülür.
- 2-8 hafta arası şok dökülme normaldir; yeni büyüme 3-4. ayda başlar.
- 6-9 ayda belirgin sıklaşma, 12-15 ayda nihai yoğunluk beklenir; mevcut saç kaybı için medikal takip sürer.

## TEK CÜMLEDE BEKLENTİ

**Saç ekimi, kalıcı donör bölgeden alınan foliküler ünitelerin seyrelmiş alana taşınmasıdır.**

# Klinik Resim

- Saç ekimi, kalıcı donör bölgeden alınan foliküler ünitelerin seyrelmiş alana taşınmasıdır.
- Başarı greft sayısından çok doğru aday seçimi, donör kapasitesi, saç çizgisi tasarımı, açı-yön ve bakım disiplinine bağlıdır.
- Ekilen saçların dökülmesi ilk haftalarda normaldir; görünür büyüme genelde 3-4. ayda başlar, nihai yoğunluk 12-15 ayda oturur.



## KLINİK İÇERİK STANDARDI

### Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Dahili kalite hedefi: 98/100

Fiyat bilgisi kişisel muayene, kapsam ve ürün/ameliyat planına göre yazılı olarak paylaşılır.

# Kimler İçin Uygun?

## Uygun profil

- Saç Ekimi için belirgin, muayene ile doğrulanabilir bir ihtiyaç veya hedefi olan hastalar.
- Beklentisini fotoğraf, fonksiyon ve iyileşme süresi üzerinden konuşmaya açık olanlar.
- KontROLSÜZ sistemik hastalığı olmayan veya ilgili uzmanla stabilize edilmiş hastalar.
- Takip randevularına ve bakım talimatlarına uyabilecek hastalar.

## Ertele / yeniden değerlendir

- Sadece sosyal medya filtresi veya başkasının sonucunu kopyalama beklentisi.
- Aktif enfeksiyon, kontROLSÜZ kanama riski veya hekimin erteleme önerdiği durumlar.
- İyileşme süresini kabul etmeyen veya kontrol randevusuna gelemeyecek hastalar.
- Riskleri ve alternatifleri dinlemeden hızlı karar vermek isteyenler.

## Öncesi: Tanı ve Hedef

- Saç dökülmesi tipi, donör yoğunluğu, saç kalınlığı, aile öyküsü ve tıbbi tedavi seçenekleri değerlendirilir.
- Fotoğraf, trikoskopi ve beklenti konuşmasıyla doğal ve yaşa uygun saç çizgisi planlanır.
- Minoksidil/finasterid, PRP veya destek tedavileri cerrahiye alternatif veya tamamlayıcı olarak tartışılabilir.
- Sigara, alkol, kan sulandırıcılar ve saç derisi enfeksiyonları iyileşme planını etkiler.

### Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.

## Öncesi: Hazırlık Listesi

- Donör kapasitesi, saç kalınlığı ve ilerleyici dökülme riski birlikte ölçülmelidir.
- Finasterid/minoksidil gibi medikal tedaviler için uygunluk ayrı değerlendirilir.
- Saç çizgisi yaşa uygun ve ileride ikinci seans ihtimalini koruyacak şekilde planlanır.
- İlk yıkama, uyku pozisyonu ve şapka kullanımını yazılı alın.
- Kimlik/pasaport, eski raporlar, görüntüleme ve laboratuvar sonuçlarını tek dosyada toplayın.
- İlaç, alerji, takviye, sigara ve alkol bilgilerini eksiksiz yazın.
- İş/seyahat planınızı iyileşme aralıklarınızı dikkate alarak yapın.
- Refakatçi, ulaşım ve ilk gece konaklama detaylarını kesinleştirin.
- Hekim onayı olmadan aspirin, kan sulandırıcı, hormon veya düzenli ilacı kesmeyin.
- İşlemden önce gerçekçi sonuç fotoğrafları ve istemediğiniz sonuç örneklerini konuşun.

# Konsültasyonda sorulacak sorular

- Tahmini güvenli donör kapasitem kaç greft?
- Tek seans mı, iki aşamalı plan mı daha doğru?
- Mevcut saçlarımı korumak için medikal plan öneriyor musunuz?
- Şok dökülme ve nihai sonuç takibi hangi fotoğraf aralıklarıyla yapılacak?
- Benim için işlem endikasyonu nedir; işlem yapmamanın mantıklı olduğu bir senaryo var mı?
- Hangi sonuçlar gerçekçi, hangileri anatomim nedeniyle sınırlı?
- İlk 24 saat, ilk hafta ve ilk ayda hangi belirtiler beklenen kabul edilir?
- Hangi ilaçları, takviyeleri veya alışkanlıkları geçici olarak değiştirmeliyim?
- Komplikasyon şüphesinde mesai dışı kime, hangi kanaldan ulaşacağım?
- Fotoğraf takibi hangi açılarla ve hangi tarihlerde yapılacak?

# İşlem Günü Akışı

1

**Kabul ve kimlik doğrulama**

2

**Son muayene, fotoğraf ve işaretleme**

3

**Anestezi / lokal hazırlık**

4

**İşlemin uygulanması**

5

**Erken gözlem ve taburculuk planı**

6

**Yazılı bakım talimatı ve iletişim kanalı**

Randevu ve ön değerlendirme için WhatsApp veya e-posta ile ulaşın.

## İŞLEM GÜNÜ HATIRLATMALARI

- Aç gelme veya aç kalma kuralı anestezi türüne göre yazılı doğrulanır.
- Son dakika ilaç değişikliği yapmayın; karar klinik ekibine bırakılır.
- Değerli eşya ve makyaj/parfüm kullanımını sınırlayın.
- Taburculuk sonrası araç kullanmayın; refakatçi veya transfer planlayın.

# İşlem Sırası

- Lokal anestezi altında donör alandan FUE ile tek tek greftler alınır; DHI/Safir kanallar planlanan açıyla yerleştirilir.
- Saç çizgisi tek düz çizgi gibi değil, mikro düzensizlik ve doğal yoğunluk geçişiyle tasarlanır.
- Greftler nem, ısı ve bekleme süresi açısından korunur; yerleştirme yönü mevcut saçın akışını taklit eder.
- Seans süresi greft sayısı ve tekniğe göre 4-8 saat olabilir; molalar planlanır.

## Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

İşlem sırasında başarıyı artıran ana unsur, tekniğin modaya göre değil, anatomiye ve güvenlik sınırlarına göre seçilmesidir.

## Beklenenler

- Anestezi sonrası uyku hali
- Basıncı, gerginlik veya hafif bulantı
- İlk saatlerde sınırlı hareket ve gözlem

## Ekip kontrolü

- Kanama ve hava yolu kontrolü
- Ağrı, bulantı ve vital bulgu izlemi
- Taburculuk kriterlerinin yazılı doğrulanması

## Güvenlik Kontrolleri

- Doğru hasta - doğru işlem - doğru taraf/bölge kontrolü.
- İlaç ve alerji listesinin işlem öncesi tekrar doğrulanması.
- Sterilite, ürün/implant lot bilgisi ve cihaz güvenliği kaydı.
- Kanama, hava yolu, damar, sinir veya enfeksiyon riskine özel kontrol planı.
- Taburculuk öncesi yazılı acil iletişim ve beklenen belirti listesi.
- Donör aşırı alımı önlemek için yoğunluk haritası yapılır.
- Greftler bekleme süresi, nem ve sıcaklık açısından korunur.
- Saç çizgisi tek düz hat değil mikro düzensizlikle tasarlanır.
- Alıcı alanda aç ve yön mevcut saç akışına göre verilir.

## Sonrası: İlk 24 Saat

- İlk 48 saat ödem, hassasiyet ve küçük kabuklanmalar beklenir; alıcı alan sürtünmeden korunur.
- İlk yıkama klinik talimata göre nazikçe yapılır; kabuklar genelde 7-10 gün içinde dökülür.
- Alıcı alanı sürtünme, darbe ve yastık baskısından koruyun.
- Başınızı yükselterek yatın; yüz şişliği birkaç gün inebilir.
- Greftlere dokunmayın, kabukları koparmayın.
- İlk gece yalnız kalmayın; taburculuk talimatlarını ve acil numaraları görünür yerde tutun.
- Bekleneni aşan ağrı, kanama, nefes veya görme belirtisini bekletmeden bildirin.

## Sonrası: İlk Hafta

- İlk yıkamaları talimatla ve baskınsız yapın.
- Kabuklar erken koparırsa greft ve cilt zarar görebilir.
- Terleten spor, sauna, güneş ve deniz/havuz kısıtlamalarına uyun.
- Kontrol randevularını ertelemeyin; erken sorunlar çoğu zaman küçük ayarlamalarla yönetilir.
- Şişlik, morluk, kabuklanma veya hassasiyet beklenen aralıkta bile olsa fotoğrafla takip edin.
- Talimat verilmedikçe bölgeye masaj, basınç veya kendi kendine ürün/ilaç uygulamayın.
- İlk 48 saat ödem, hassasiyet ve küçük kabuklanmalar beklenir; alıcı alan sürtünmeden korunur.
- İlk yıkama klinik talimata göre nazikçe yapılır; kabuklar genelde 7-10 gün içinde dökülür.

## Sonrası: Uzun Vadeli Takip

- 2-8 hafta arası şok dökülme normaldir; yeni büyüme 3-4. ayda başlar.
- 6-9 ayda belirgin sıklaşma, 12-15 ayda nihai yoğunluk beklenir; mevcut saç kaybı için medikal takip sürer.
- Gün 1-3: ödem ve hassasiyet, greftleri koruma dönemi.
- Gün 7-10: kabukların büyük kısmı dökülür.
- Hafta 2-8: şok dökülme beklenen süreçtir.
- Ay 3-4: yeni saç çıkışı başlar.
- Ay 12-15: nihai yoğunluk ve kalınlaşma değerlendirilir.

### Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

Uzun vadeli memnuniyet, sadece teknik başarıya değil; fotoğraf takibi, bakım disiplini ve gerçekçi beklentiye bağlıdır.

## Riskler ve Komplikasyonlar

- Enfeksiyon, kanama, folikülit, şok dökülme, donör seyrelmesi, doğal olmayan saç çizgisi, yetersiz yoğunluk.

### Acil uyarılar

- Artan kızarıklık ve sıcaklık
- İrinli akıntı
- Şiddetli ağrı
- Yaygın kabuk altında kötü koku
- Ateş veya yüzde hızla artan şişlik

### Riski azaltan pratikler

- Donör koruma planı
- İlk yıkama eğitimi
- Güneş ve sürtünmeden kaçınma
- Mevcut saç için medikal takip

*Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.*

## Uluslararası hasta akışı

- Mevcut rapor, fotoğraf ve ilaç listesi güvenli kanaldan paylaşılır.
- Ön değerlendirme sonrası yazılı işlem planı, riskler ve tahmini kalış süresi iletilir.
- Seyahat planı kontrol günlerini kapsayacak şekilde yapılır; dönüş tarihi hekim kontrolüne göre kesinleşir.
- Taburculuk sonrası WhatsApp/e-posta ile fotoğraf ve belirti takibi yapılır.
- Gerekirse kendi ülkenizdeki hekimle özet rapor paylaşımı planlanır.

### **KVKK/GDPR uyumlu hasta dosyası ve fotoğraf yönetimi esastır.**

Fiyat bilgisi kişisel muayene, kapsam ve ürün/ameliyat planına göre yazılı olarak paylaşılır.

# Sık Sorulan Sorular

## Ekilen saçlar dökülür mü?

İlk 2-8 haftada dökülme beklenen çok dökülmedir; folikül ciltte kalır.

## Ne zaman işe dönerim?

Çoğu hasta 3-5 gün içinde masa başı işe döner; görünür kabuklar 7-10 gün sürebilir.

## Sonuç ne zaman belli olur?

İlk büyüme 3-4 ay; yoğunluk 6-9 ay; nihai sonuç 12-15 ay.

## Greft sayısı ne kadar çoksa o kadar iyi mi?

Hayır; donör alan ömür boyu kaynaktır. Aşırı alım seyrek donör görüntüsüne neden olabilir.

## Şapka ne zaman takılır?

Genelde ilk günler greftlere temas etmeyen gevşek şapka tercih edilir; klinik talimatı esastır.

## İkinci seans gerekir mi?

Dökülme evresi, donör kapasitesi ve hedef yoğunluğa göre ileride gerekebilir.

*Bu materyal hasta eğitimi içindir; tanı ve tedavi kişisel muayene ile belirlenir.*

## Kısa kontrol listesi

- Endikasyonumu ve alternatiflerimi anladım.
- İyileşme süresi için iş/seyahat planımı ayarladım.
- İlaç ve alerji listemi yazılı verdim.
- Acil uyarıları ve iletişim kanalını kaydettim.
- Kontrol randevularımı takvime ekledim.
- Fotoğraf takibi için standart açılımları öğrendim.
- Fiyatın kişisel plana göre yazılı paylaşılacağını biliyorum.
- Risk azaltma maddelerimi uygulayacağım: Donör koruma planı, İlk yıkama eğitimi, Güneş ve sürtünmeden kaçınma, Mevcut saç için medikal takip.
- Taburculuk notunu ve reçeteyi aynı gün dijital olarak saklayacağım.
- Beklenen belirtiler ile acil belirtileri birbirinden ayırdım.

# Kaynaklar ve klinik şeffaflık

## İLETİŞİM

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği**

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan**

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/sac-ekimi>

## KAYNAKLAR VE KLİNİK ŞEFFAFLIK

- Archived Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan hair-transplant page: <archive/static-html/sac-ekimi.html> (accessed 2026-06-10)
- American Academy of Dermatology - Hair transplant results and recovery: <https://www.aad.org/public/diseases/hair-loss/treatment/transplant> (accessed 2026-06-10)
- American Society of Plastic Surgeons - Hair transplant recovery: <https://www.plasticsurgery.org/cosmetic-procedures/hair-transplantation-and-restoration/recovery> (accessed 2026-06-10)
- ISHRS - Hair restoration consultation: <https://ishrs.org/hair-restoration-surgery-step-1-the-consultation/> (accessed 2026-06-10)

### Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın. Bu materyal hasta eğitimi içindir; tanı ve tedavi kişisel muayene ile belirlenir.

# Teşekkürler

**Saç Ekimi kararınızda amaç, güvenli tıbbi değerlendirme ile gerçekçi beklentiyi aynı masada buluşturmaktır.**

## Sonraki adımlar

- Ön değerlendirme için mevcut rapor ve fotoğraflarınızı hazırlayın.
- İlaç/alerji listenizi ve hedefinizi tek mesajda özetleyin.
- Uygun görülürse yazılı plan, kalış süresi ve kontrol takvimi paylaşılır.
- Bu PDF'yi kontrol randevusuna kadar kişisel not dosyanızda saklayın.

## Randevu ve ön değerlendirme için WhatsApp veya e-posta ile ulaşın.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>