



## RADİKAL NEFREKTOMİ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.104
Yayın Tarihi	23.10.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	01.07.2016
Sayfa no	2/1

Sayın Hasta. Sayın Veli / Vasi

Genel anestezi kullanılır.Böbreğin tamamının çıkarılmasıdır.Diğer böbrek çıkarılan böbreğin tüm fonksiyonlarını üstlenecektir. Gövdenin ön bölümünde kaburgaların 2-3 cm altında kaburgalara paralel 25-35 cm,lik bir kesi ile operasyon gerçekleştirilir.

### **BİR AMELİYATIN GENEL RİSKLERİ**

- a- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- b- Bacaklardaki pıhtılaşmalar ( derin ven trombozu ) ağrı ve şişmeye neden olabilir.Nadiren bu pıhtıların bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- c- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- d- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

### **BU AMELİYATIN RİSKLERİ**

- a- Operasyon sırasında vücudunuza verilen pozisyona bağlı olarak operasyondan sonra kas ağrıları olabilir.
- b- Büyük böbrek damarlarından kanama olabilir. Bu durumda ek cerrahi girişim ve kan nakli gerekebilir (%5-7 ).
- c- Cerrahi sırasında böbreğin barsaklara yapışık olması durumunda gerekirse barsağın o bölümünü de çıkarmak gerekebilir. Bu durum ameliyat yarasının daha uzun olmasına, geçici veya kalıcı ileostomi veya kolostomi gereksinimini ve hastanede kalış süresinin uzamasına neden olabilir.
- d- Karın içinde gizli kanama olabilir. Bu durumda sıvı tedavisi veya ek cerrahi girişim gerekebilir. Kanama durmaz veya kontrol edilemezse ek cerrahi girişime ihtiyaç olabilir (% 0.2- 1 ).
- e- Karın içinde cerahat birikmesi gibi enfeksiyon komplikasyonları gelişebilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve ek cerrahi ile boşaltılması gerekebilir ( % 0.3- 0.8 )
- f- Özellikle erkek hastalarda, ameliyat sonrası idrar kesesinin rahat boşalmaması nedeniyle idrar sondası gerekebilir. Bu durum genelde geçicidir ve idrar kesesi fonksiyonları normale gelene kadardır.
- g- Ameliyat sonrası barsak hareketleri yavaşlayabilir ve durabilir. Barsaklarda şişkinlik ve kusmalara neden olabilen bu durumda sıvı, antibiyotik tedavisi ve hatta ek cerrahi girişime ihtiyaç doğabilir.
- ğ- Bazı hastalarda yara iyileşmesi anormal olabilir, bu durumda yara ağzı kalınlaşabilir, kızarıklık veya ağrılı olabilir ( % 1, 3 )
- h- Ameliyat esnasında sinir kesisine bağlı kas güçsüzlüğü ve buna bağlı fıtığa benzer bir görünüm oluşabilir.
- ı- Yara yerinde fasyanın dikişlerinin atmasına bağlı kısa veya uzun dönemde fıtıklaşma görülebilir ( % 1.3 )
- i- Özellikle şişman hastalarda, kısmen veya tamamen yara yeri açılması gelişebilir.
- j- Ameliyat sonrası barsaklar arasında yapışıklıklar gelişebilir. Kısa dönemde veya uzun dönemde gelişebilecek bu komplikasyonda cerrahi tedavi gerekebilir ( 0.3-0.5 )
- k- Böbrek yetmezliği gelişebilir, diyaliz ihtiyacı olabilir.

### **Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler :**

Böbreğinizde tümör bulunmaktadır. Bu tümörün yapılan radyolojik ve laboratuvar tetkikleri sonrasında büyük olasılıkla kötü huylu olduğu düşünülmektedir. Tümörün kesin tanısının konması için yapılacak biyopsi genellikle yeterli sonuç vermediğinden cerrahi esnasında bir kısmının alınıp frozen ( patolojik ) inceleme sonrasında sonuca göre böbreğinizin tamamının veya kitlenin yeri

sayı ve boyutuna göre başlangıçtan itibaren tamamının alınması düşünülmektedir.

Kesin sonuç ancak böbreğin tamamının çıkarılması sonrası, patolojik inceleme sonrasında öğrenilecektir.

### **Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:**

Tümörlü böbreğin vücudunuzda kalmaya devam etmesi durumunda zaman içinde etkilenen böbreğin fonksiyonlarında kayıp, idrardan kanama, büyüyen kitlenin komşu organlara (barsaklar, pankreas, dalak, karaciğer, akciğer vb.) basısına bağlı bulgular (bulantı-kusma, barsak tıkanıklığı, karaciğer ve pankreas yetmezliği, solunum sıkıntısı, ağrı gibi) hastalığın vücudunuzdaki diğer organlara yayılması, genel vücut bitkinliği, kemik ağrıları, yaşam sürenizin kısılması gibi şikayetler gelişebilir.

### **Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:**

Ameliyat olacağınız geceden itibaren hiçbir şey yememeli ve içmemelisiniz.

Aspirin, Coraspin ve türevleri gibi kan sulandırıcı ilaçları bir hafta önceden kesmelisiniz.



## RADİKAL NEFREKTOMİ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.104
Yayın Tarihi	23.10.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	01.07.2016
Sayfa no	2/2

Gece size hekiminizce önerilen şekilde barsak temizliği yapmalısınız.

### Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

Doktorum bana sağlık durumumla ilgili gerekli açıklamaları yaptı.

Planlanan tedavi / girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.

Tedavi / girişimden önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.

Yukarıdaki ifadelere dayanarak, cerrahi tedavinin gerçekleştirilmesini kabul ediyorum.

**İşlemin Tahmini Süresi :** 120 – 180 dakikadır.

**Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:** Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:** Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği:** Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

**Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları:** Hastane Tel: 0 212 274 69 25 – 444 25 93

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

Lütfen; hastalığınız, tedavi süreciniz, cerrahi işlem, oluşabilecek yan etkiler ve olası tüm riskler ile ilgili size anlatılanları ve okuduklarınızı anladığınızı kendi el yazınızla beyan ediniz:

Tarih:...../...../..... Saat:

HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İSE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
<b>Hastanın</b> Hasta Adı Soyadı:..... Adresi ..... Tel.No:..... İmza:	<b>Yasal Temsilci *( Vasi) veya Veli</b> Hasta Adı Soyadı:..... Adresi ..... Tel.No:..... İmza:
<b>Doktor</b> Adı Soyadı:..... İmza:	<b>Doktor</b> Adı Soyadı:..... İmza:
<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:..... İmza:	<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:..... İmza: