

**Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi**

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın

**Ekstremitte Kırıkları Ameliyatı Nedir ?** Kol veya Bacaklarda oluşan kırıkların; bölgesel veya genel anestezi altında, açık veya kapalı yöntemler ile tedavi edilmesidir. İşlemin nasıl yapılacağına doktorunuz karar verir.

**Ekstremitte Kırıkları Ameliyatı Nasıl Yapılır?**

**Açık Kırık Cerrahi Tedavisinde;** anestezi uygulaması yapıldıktan sonra, cilt kesisi uygulanır. Kırık ortaya çıkartılır; parçalar birleştirilir, doku temizlenir. Kırık parçalar, plak çivi vida ya da dıştan tespiti yarayan metal cihazlarla tespit edilir.

**Kapalı Kırık Cerrahi Tedavisinde;** anestezi uygulaması yapıldıktan sonra, cilt kesisi uygulanır. Görüntüleme cihazlarının yardımıyla kırık onarılır, Kırık parçalar, plak çivi vida ya da dıştan tespiti yarayan metal cihazlarla tespit edilir. Bu durumlarda bazen ciltte birden fazla kesi yapmak gerekebilir.

**Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:**

**Lokal Anestezi Riskleri:** Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyonlar görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür.

**Genel Anestezi Riskleri:** Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanınız ile görüşünüz.

**Ameliyatların Genel Riskleri:**

*Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu kısa süreli ameliyatta gerçekleşme olasılığı düşüktür:*

- Artmış akciğer enfeksiyonu riski. Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi (fizik tedavi) gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir (derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir.
- Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.
- İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.
- Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma meydana gelebilir.
- Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir.
- Hastada ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir.
- Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

**Ekstremitte Kırıkları Ameliyatının Riskleri, Komplikasyonları:**

Aşağıda anlatılanlar bu operasyonda görülebilecek Olası riskler, komplikasyonlardır.

- Cerrahi işlem sırasında kanama olmaması için kola, bacağa sarılan turnikenin (tansiyon aletindeki kola sarılan ve hava ile şişirilen manşete çok benzer) sıkmasına bağlı, uygulanan bölgedeki kas ve sinirlerin baskısı sonucunda uyuşukluk ve kuvvet kayıpları olabilir. Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Turnikenin uygulandığı bölgedeki ciltte hasarlar, cilt ölümleri (nekroz) gelişebilir. Bunlar pansuman tedavisi, ilave ameliyatlara ve deri greftlemesi (nakli) gerektirebilir.
- Kırık parçalar ya da konan tespit malzemelerine bağlı bazı damar, sinir ya da tendonların (kirişlerin) bir ya da birden fazlasının hasarı oluşabilir. Bunların telafisi için aynı seansta ya da tekrarlayan defalarda ameliyatlara gerekebilir ve bunlar sırasında vücudun diğer bölgelerinden damar, sinir ya da tendon gibi greft dokuları alınması gerekebilir.
- Ameliyattaki damar sinir problemlerine bağlı gelişebilecek dolaşım bozuklukları ve fonksiyon kayıpları sonrasında kol, bacağın kesilmesi (amputasyon) gerekebilir.
- Ameliyat bölgesinde enfeksiyon gelişebilir ki; bu yaranın ameliyatla yıkanmasını ya da antibiyotiklerle tedaviyi gerektirebilir ve hareket kaybı ile sonuçlanan eklem sertliklerine yol açabilir.
- Yapılan ameliyata rağmen ameliyat bölgesinde şikayetler bir süre ya da kalıcı olarak devam edebilir.
- Eklem sertliği (hareket kısıtlılığı). Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Ağrının daha da artmasıyla sonuçlanan ve cerrahi işleme anormal bir ağrı cevabı gelişebilir.
- Ameliyat yarasına bağlı bölgesel duyu ve renk değişiklikleri oluşabilir.



## EKSTREMİTE KIRIKLARI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.192
Yayın Tarihi	18.10.2015
Rev.No	01
Rev.Tarihi	24.01.2017
Sayfa no	3/2

• Bazı hastalarda, yara iyileşmesi anormal olabilir ve iyileşme dokusu (scar-nedbe) kalın ve kırmızımsı-morumsu olabilir.

### **Ekstremitte Kırıkları Ameliyatının Alternatif Tedavileri Ve Riskleri:**

- Ameliyat yapılmadan Alçıya alınabilir.
- Cihazlama ve askı ile tedavi seçenekleri de vardır. Alternatif tedavi yöntemleri her zaman yeterli düzelmeyi sağlayamayabilir.

### **Ekstremitte Kırıkları Ameliyatı Uygulanmazsa Neler Gelişir?**

- Tedavi yapılmadığı zaman eklem yüzleri ve eklem fonksiyonlarında bozulmalar oluşabilir, eklem dejenerasyonu (kireçlenme) gelişebilir
- Kırıkların yanlış kaynaması ya da kaynamaması gibi durumlar gelişebilir.

### **Ekstremitte Kırıkları Ameliyatı Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?**

- Kırığın altındaki ve üstündeki bütün eklemler belli bir süre yastık ile destekleyerek yüksekte tutmak gerekir.
- Aşırı eğilme, ağır kaldırma gibi eklemleri zorlayıcı hareketler yapılmamalıdır.
- Kol askısı, Koltuk değneği veya yürüteç doktorunuzun belirlediği süre boyunca kullanılmalıdır.
- Ameliyat sonrası size doktorunuzun önereceği egzersizleri yapmalısınız.
- Bazı ameliyatlardan sonra doktorunuzun durumunuza göre fizik tedavi uygulanmasını önerebilir.
- Taburcu olurken size verilen bilgi formunda pansuman, kontrol günleriniz ve tedaviniz belirtilecektir
- Sorunların çıkma olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önereceği ilaçları, önerilen dozda, önerilen zamanda ve önerilen sürede kullanınız. Kontrol randevularınızı aksatmayınız.
- Ameliyat sonucuyla ilgili herhangi bir sorun olduğunda, öncelikle mutlaka ameliyatı yapan doktora başvurulmalıdır.
- Sigara, doku dolaşımını olumsuz etkileyerek, oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır. Mutlak olarak içilmemelidir.

### **Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:**

- 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/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum ve yapılacak girişime onay veriyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

**İşlemin Tahmini Süresi :** 30 – 45 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 hekimime, farklı bir hekime, tedavi gördüğüm 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:

.....  
.....



## EKSTREMİTE KIRIKLARI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.192
Yayın Tarihi	18.10.2015
Rev.No	01
Rev.Tarihi	24.01.2017
Sayfa no	3/3

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: