



## PERİFERİK VASKÜLER GİRİŞİMLER BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.198
Yayın Tarihi	06.01.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	3/1

### Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen cerrahi, tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Sağlık hizmetlerinden faydalanma gereksinimi bulunan kişilerin, sırf insan olmaları nedeniyle sahip buldukları ve T.C. Anayasası, Uluslararası antlaşmalar, kanunlar ve diğer mevzuat ile teminat alınmış bulunan haklarının en önemlilerinden biri bilgilendirme isteme ve hastalığı hakkında karar verme hakkıdır. Bu bilgiyi talep etmeye bilirsiniz, ancak hastalığınız ile ilgili süreci bilmeniz ve kendi sağlığınız ile ilgili karar verme hakkınızı kullanmanız bizim için önemli ve kutsaldır. Bilgilendirme istemediğiniz takdirde gerekçesi ile bu durumu yazılı belgelendirmek durumundayız.

Bilgilendirme belgesi ve açıklayıcı konuşma ile hastalığınız, size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmek istenmektedir.

Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz.

Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekebilirsiniz, bu durumda lütfen hekiminize açıklaması için danışınız ve sorularınızı çekinmeden sorunuz.

Hekimin, tedavi konusunda serbest olduğu, hastalık ve tedavi konusunda garanti vermesinin söz konusu olmadığı bilinmelidir. Hastanın hastanede kaldığı ve tedavisinin devam ettiği süre içerisinde aşağıdaki kurallara uyması gerekmektedir.

İşbirliği yükümlülüğüne uymalıdır. (diyet, sigara yasağı, pansuman, ayrıntılı öykü verme, vb.)

Hastanın muayeneye, teşhis ve tedavi yöntemine katlanma yükümlülüğü vardır.

Hekimin tavsiyelerine uymakla yükümlüdür.

Başvurduğu sağlık kurum ve kuruluşunun kural ve uygulamalarına uygun davranır ve katılımcı bir yaklaşımla teşhis ve tedavi ekibinin bir parçası olduğu bilinciyle hareket eder.

Yakınmalarını, daha önce geçirdiği hastalıkları, gördüğü tedavileri ve tıbbi müdahaleleri, eğer varsa halen kullandığı ilaçları ve sağlığıyla ilgili bilgileri mümkün olduğunca eksiksiz ve doğru olarak verir.

Hekim tarafından belirlenen sürelerde kontrole gelmeli ve tedavisinin gidişatı hakkında geri bildirimlerde bulunur.

Randevu tarihi ve saatine uyar ve değişiklikleri ilgili yere bildirir.

İlgili mevzuata göre öncelik tanınan hastalar ile diğer hastaların ve personelin haklarına saygı gösterir.

Personele sözlü ve fiziki saldırıya yönelik davranışlarda bulunmaz.

Haklarının ihlal edildiğini düşündüğünde veya sorun yaşadığında hasta iletişim birimine başvurur.

### Periferik Vasküler Girişimler:

#### Tanı ve işlem:

Bu uzvuza kan taşıyan ana atar damardaki tıkanıklığa bypass yapılması anlamına gelmektedir. Bypass uzvuza daha çok kan akımı sağlar, ağrıyı geçirir, varolan yaraların iyileşmesine olanak sağlar, ciddi enfeksiyon, uzuv kaybı risklerini azaltır.

Genel, epidural ya da spinal anestezi altında bypassın üst ve alt ucunun yapılacağı damar bulunarak dikilmeye hazır hale getirilir. Hastanın kendi bacak toplar damarı (safen veni) ve/veya sentetik bir greft(yapay damar) tıkanıklığı bypass etmek amacıyla kullanılır. Cerrah hastanın ve ameliyatın özelliklerine kullanacağı grefti kendi seçer. Bazı özel durumlarda bacaklara kan ulaştırmak için her iki köprücük kemiği altındaki arterler yada diğer alternatifler cerrah tarafından seçilebilir. Gerekirse bacaklara giden damarlara ucunda balon olan bir katater (embolektomi katateri) vasıtası ile pıhtı alma işlemi yapılabilir.

Kısa etkili pıhtılaşmayı önleyici bir ilaç verilerek arterdeki kan akımı geçici bir süre için durdurulur. Arter açılır ve gerekliyse damar duvarındaki aterom plağı temizlenir. Greft yerine dikilir. Deri altından bir tünel oluşturularak greft aşağıdaki seviyeye ulaştırılır ve dikilir. Kan akımı yeniden sağlanır, kanama durdurulur ve yara yerlerine dren yerleştirilebilir. Yaralar daha sonra kapatılır.

Aynı veya diğer uzuvdaki damarın başka bir segmentinde bulunan darlık,tıkanıklık uygun ise cerrah kararı ile aynı seansta veya bir başka seansta x- ışınları ve opak madde kullanılarak balon ve/veya stant kullanılarak tedavi edilebilir.

### Cerrahi İşlem Riskleri:

Planlanan tedavinin yapılmasını kabul etmediğiniz durumda riskler ve zararlar olabileceği gibi, planlanan cerrahi ya da tıbbi işlemlerle ilgili de riskler vardır. Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak yada endişelendirmek değil ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır. Bunlardan bazıları sık bazıları nadir görülen risklerdir. Genel yada özel sorularınız varsa lütfen cerrahınıza sorunuz. Bu riskler herhangi bir anestetikle olabilir. Kullanılan ilaçlardan herhangi biriyle ilgili yan etkilerle karşılaşabilirsiniz. Sık karşılaşılanlar baş dönmesi, bulantı, deri döküntüleri ve kabızlıktır.

**Periferik Vasküler Girişimler Aşağıdaki Risk Ve Kısıtlamalara Sahiptir:**

Operasyon genel anestezi kullanılarak yapıldığında akciğerlerin küçük kısımları kapanabilir. Bu durum akciğer enfeksiyonuna yatkın hale getirebilir, fizyoterapi ve antibiyotik ihtiyacı olabilir.

Bacağınızda şişlik ve ağrı ile giden bir pıhtı oluşumu (derin ven trombozu) meydana gelebilir. Bu pıhtıdan bir parça koparsa akciğerlerinize gidebilir (pulmoner emboli) ve nefes darlığına yol açabilir bu nadiren ölümcül olabilir.

Yaralar enfekte olabilir, kızarıklık, ağrı ve şişlik oluşabilir ve antibiyotiklere ihtiyaç olabilir. Yaranın tekrar açılması halinde cerrahi müdahale gerekebilir.

Kalbinizdeki zorlamaya bağlı olarak kalp krizi geçirebilirsiniz.

İnme geçirebilirsiniz.

Nadiren böbrek yetmezliği gelişebilir ve geçici veya kalıcı diyalize ihtiyaç duyulabilir.

Ameliyat sahasında kanama oluşabilir, kan ve kan ürünü replasmanı gerekebilir. Bu zamanla vücut tarafından emilebilir. Nadiren bunun için tekrar ameliyat gerekebilir.

Ameliyatın verdiği stres ve kullanılan ilaçların yan etkisi olarak mide kanaması geçirebilirsiniz.

Çok küçük bir olasılıkla ameliyatta hayatınızı kaybedebilirsiniz.

Greftte veya stant içinde ameliyattan sonra kan pıhtısı oluşabilir. Bu olursa tekrar ameliyata alınmanız gerekebilir.

Eğer uzva giden kan akımı yeniden sağlanamazsa, ampütasyona (uzuv kaybına) neden olabilir.

Yara boyunca günler ya da haftalar süren morluklar oluşabilir.

Yara etrafında uyuşukluk oluşabilir ve bunun geçmesi zaman alır.

Yaralarda sıvı koleksiyonu oluşabilir ve bunun geçmesi haftalar sürebilir.

Ameliyattan haftalar/aylar sonra dahi greft tıkanabilir ve bunun açılması için yeni bir ameliyata ihtiyaç duyulabilir.

Sentetik bir greft kullanılırsa enfekte olabilir, kanayabilir ve bunlar hayatı tehdit edebilir. Greft enfeksiyonun düzelmesi için çıkartılabilir.

Ameliyat başarılı geçse de altta yatan hastalık(damar sertliği/ateroskleroz) ilerleyebilir. Koyulan greft ve stant içinde darlık oluşabilir ve gelecekte ameliyat tarafı yada diğer tarafta şikayetler tekrar ortaya çıkabilir.

Eğer arter içerisindeki hastalıklı doku parçacıkları ameliyat sırasında yerinden oynarsa uzuvda küçük ölü doku alanları meydana gelebilir.

Greftin geçtiği hat boyunca uyuşukluk, kızarıklık yada ağrı olabilir.

Nadiren ameliyat sahasında damarın dışında nabız veren bir kan pıhtısı (yalancı anevrizma) oluşabilir. Bu nedenle tekrar cerrahi müdahaleye gerek duyulabilir.

Karındaki ana damarla ilgili ameliyatlarda nadiren bazı erkeklerde ameliyat sonrası iktidarsızlık gelişebilir. Bu önceden tahmin edilemez ve düzelmeyebilir.

Eğer operasyon acil olarak yapılmışsa, operasyondan sonra uzuvda şişme ve sertlik gelişebilir. Bu sertlik çevredeki sinirlerde hasara neden olabilir. Sertlik aşırı olursa azaltmak amacıyla bir cerrahi müdahale gerekebilir.

Artmış kan akımına bağlı uzuv şişebilir. Bu aylar sürebilir.

Ameliyatın kan akımını yeterli miktarda arttıramayacağı gibi bir risk vardır, uzvun alt kısmındaki dokular ölebilir, bu çok ağrılı olabilir ve ampütasyon(uzuv kaybı) gerekebilir.

Eğer sigara içiyorsanız, kronik ciğer rahatsızlığınız varsa, şişmansanız, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı değerleri varsa veya bilinen kalp rahatsızlığı varsa bu riskler yüksek oranla oluşabilir.

**Hasta, Veli Veya Vasinin Onam Açıklaması:**

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim' den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.

- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum

**İşlemin Tahmini Süresi :** 90 – 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: