



OMUZ ARTROSKOPİSİ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.207
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa no	2/1

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Tanı:Rotator kaf yırtığı omuzu hareket ettiren rotator kaslardaki kısmi yada tam kat yırtıktır. Omuzda sıkışma sendromu ise omuz ekleminin daralması sonucu rotator kaslara bası sonucu omuz rahatsızlığı oluşturmaktadır.

Yöntem: Yapılacak tedavi; hastalık tanısı konulan omuz eklemine ve çevresindeki yapılara, küçük kesilerden, kamera ve çeşitli cerrahi aletlerle girilerek, tanı koyucu, tamir edici veya hastalıklı dokuyu temizlemek/çıkarmak için yapılacak olan omuz artroskopisi adı verilen işlemdir. Ameliyat sonrası fizik tedavi ve rehabilitasyon görmek gerekebilir ve bu süreç de ameliyatın başarısını etkiler.

Alternatifler:

Cihaz ile koruma (Breys), yaşam alışkanlıklarında (aktivitelerde) değişiklik, artrodez (eklemin oynamaz hale getirilmesi (dondurulması)), kısmi protez uygulamaları ve fizik tedavi ve rehabilitasyon yapılabilecek alternatifler arasındadır.

Ameliyat Başarı oranı: Vakadan vakaya değişmek üzere %50- 90 başarı oranı mevcuttur.

Ameliyatın Riskleri: Genel riskler aşağıdaki ihtimalleri içerir:

Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.

Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir. Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi. Ameliyat esnasında ölüm riski vardır. Bu tüm ameliyatlarda olabilecek bir risktir.

Günümüzde uygulanan her tedavi yönteminde (cerrahi veya cerrahi olmayan) olduğu gibi bu yönteminde hastaya getirebileceği bazı avantajlar ve tedaviye özel birtakım riskleri bulunur. Cerrahi aletler ameliyat sırasında kırılabilir, eklem zarar verebilir veya kapalı cerrahiden açık cerrahiye geçmek gerekebilir. Omuzda enfeksiyon (iltihap) düşük ihtimalli olsa da görülebilir. Genellikle geçici olsa da omuz çevresinde aşırı şişlik oluşabilir. Bu şişlik veya bazen cerrahi sırasında çok nadiren de olsa, sinir basısı veya harabiyeti nedeniyle, bazı sinirlerin geçici veya kalıcı olarak zedelenmesine yol açabilir. Geçici veya nadiren kalıcı olarak altta yatan nedene de bağımlı olmak kaydıyla, ağrı ve bulgular sürebilir. Yaraların iyileşmesi bazı hastalarda farklılık gösterir ve giriş kesileri çevresinde sertlik, kızarıklık ve kötü görüntülü iyileşmiş yara dokusu ortaya çıkabilir. Özellikle şişman hastalarda, yara iltihabı, akciğer iltihabı, kalp ve akciğer problemleriyle daha sık olarak karşılaşmaktadır. Keza sigara alışkanlığı olan hastalarda kalp-akciğer, yara iyileşmesi gibi konularda daha fazla riskle karşı karşıyadır. Ameliyat sonrası dönemde görülmesi gerekebilecek fizik ve tedavi rehabilitasyon da tedavinin başarısını etkileyecektir.

Avantajları: Düşük bir ihtimalle açık cerrahiye dönülme riski olsa da artroskopik cerrahi, daha az riskli, iyileşme süreci daha kısa olan ve kozmetik açıdan daha kabul edilebilir bir görünüme yol açan bir cerrahidir.

Omuzun pek çok yapısı kapalı olarak görüntülenebilmekte ve tedavi edilebilmektedir.

Riskleri: Sinir hasarına bağlı duyu veya güç kaybı,

Cerrahi sırasında cerrahi aletlerin kırılması,

Omuzda yeni bir cerrahi ve/veya uzun süreli ilaç kullanılmasını gerektiren iltihap,

Omuz çevresinde aşırı şişlik

Altta yatan nedene bağlı veya bağımsız ağrı ve bulguların sürmesi

Omuzda sertlik oluşarak hareket kaybının oluşması ve ek müdahaleler gerektirmesi

Cerrahi anormal bir tepki ile artan ağrı ve fonksiyon kaybı

Cerrahi kesiler çevresinde his kaybı, renk değişikliği ve ağrı

Anormal yara iyileşmesi tepkisi ile kalınlaşmış ve kötü görümlü yara

Şişman ve/veya sigara içen hastalarda artmış enfeksiyon, kalp-akciğer problemleriyle karşılaşma ve/veya yaranın geç iyileşmesi

Tedavi Olmazsanız: Hastalık ilerledikçe uygulanacak tedaviler daha karmaşık hale gelir ve başarı şansları düşebilir. Ancak omuz hastalıklarının hangi kriterlere göre ve ne hızda ilerlediği, hastalığa ve hastaya göre değişebilmektedir

OMUZ ARTROSKOPİSİ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.207
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa no	2/2

İşlemin Tahmini Süresi :60-90 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;
Hastanın Hasta Adı Soyadı:..... Adresi Tel.No:..... İmza:	Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza: