



REKTUM REZEKSİYONU (KALIN BARSAGIN SON KISMININ AMELİYATLA ÇIKARILMASI) AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.21
Yayın Tarihi	18.01.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	3/1

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın.

Bildiğiniz gibi kalın barsağınızın son kısmı olan rektumun bir kısmının çıkarılması amacıyla ameliyat planlanmaktadır. Doktorunuz bu işlemde önce sizinle görüşerek bilgi verecek ve cevabınızı bu formda bulamadığınız sorularınız cevaplanacak ya da tam anlaşılmayan noktalara açıklık getirecektir. Bu form sizi doktorunuzla yapacağınız görüşmeye hazırlık amacıyla oluşturulmuştur. Bu bilgiler ışığında serbest iradenizle tedaviniz hakkında karar vermeniz uygun olacaktır.

Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler:

Rektum rezeksiyonu kalın barsağın son kısmı olan rektumun iltihabı durumları veya kanserlerinin tedavisi için uygulanan ameliyatlardır. Burada hastalığınız ile değil ameliyatla ilgili bilgiler sunulmuştur. Rektumun ilgili kısmı ameliyatta çıkarılacak ve eğer şartlar uygunsa geri kalan kısımlar birbirine dikilecektir (anostomoz). Eğer anostomoz riskli görülürse bağırsağınız geçici veya duruma göre kalıcı olarak karınınızın bir tarafından dışarı alınabilir; bu işleme "ostomi açılması" denmektedir. Ostomi açıldığında karın cildine ağızlaştırılan barsak içeriği bu alana yapıştırılan bir torba içinde toplanır. Bu torbalar boşaltılabilen, değiştirilebilen metaryellerdir. Ameliyat öncesi doktorunuz size bu işlemlerden hangisini planladığını bildirecektir. Ancak yine de ameliyat esnasında ortaya çıkabilecek size ya da teknik donanımına ait sorunlar nedeniyle, hiç umulmadık bir şekilde anostomozdan vazgeçilip ostomi açılabilir.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?

Eğer ameliyat olmanız gerektiğine karar verilmiş ise, tedaviyi kabul etmemeniz durumunda içinde ölüm riski de bulunan birçok durumun oluşma olasılığı artacaktır. Ameliyat gerektiren hastalığınız ve tedaviyi kabul etmemeniz durumunda gelişebilecek olayları lütfen doktorunuz ile ayrıntılı olarak görüşüp kararınızı belirleyiniz.

Nasıl Bir Tedavi/Girişim Uygulanacak (Alternatif Tedaviler Hakkında Bilgi İçermelidir):

Rektum rezeksiyonu önerildiğine alternatif bir tedavi yöntemi kalmamıştır. Ameliyat iki şekilde yapılabilir. Açık (laparoskopik) veya kapalı yöntem. Açık yöntemde rektumunuza uygun şekilde yaklaşım için tüm karınınız boyunca uzanan bir kesi yapılacaktır. Laparoskopik yöntemde ise karınınızın birkaç yerinde 1 cm'lik kesiler olacaktır. Sadece kesilen kalın barsak kısmının vücut dışına alınması için deliklerden biri büyütülür. Bazen de ameliyata kapalı başlanır; ancak sonra teknik ya da anatomik nedenlerle açığa dönmek gerekebilir.

Her iki yöntemde de anostomoz ya elle ya da stapler denilen bir alet yardımı ile yapılabilir.

Ortaya Çıkabilecek Yan Etkiler:

Sık görülebilen yan etkiler: Kesi yerinde enfeksiyon (iltihaplanma), genel olarak karın ameliyatına bağlı solunum problemleri (atelektazi, pnömoni) kanın pıhtılaşması (bacaklarda ve bazen akciğerlerde)

Nadir görülebilen yan etkiler: Anostomoz hattının kısmi ya da tamamen açılması, abse, ostominin içeri kaçması, ostominin nekroze olması sonucu yeniden ameliyat gereksinimi, ileus denilen barsakların çalışmama hali. İkinci bir ameliyat gerektiren kesi yerinde ayrılma. Yaşlılarda, şişmanlarda, şeker hastalığı olanlarda, böbrek yetmezliği olanlarda bu riskler daha fazladır. Ayrıca tüm karın ameliyatlardan sonra yaşam boyu barsaklarda yapışıklık sonucu ileus gelişme riski vardır. Bu durum oluştuğunda tedavi için başka bir ameliyat gerekebilir. Ayrıca rektum ameliyatı yapılan erkeklerde impotans (ereksiyon olmaması) ve retrograd ejakulasyon (ejakulasyon esnasında meninin penis ucuna yerine mesaneye geri gitmesi) görülebilir. Radyoterapi olanlarda bu riskler artacaktır.

Çok nadir görülebilen yan etkiler: Sepsis (vücudun mikroplara yenik düşme durumu), kalp krizi, ani solunum yetmezliği, tıkaçıcı beyin damar hastalığı, ölüm.

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

Rektum ameliyatı öncesi hazırlık gerektiğinden en az bir gün önceden hastaneye yatırılacaksınız. Kliniğe kabul edilmenizi takiben doktorlarınız tarafından dosyanız hazırlanacak ve gerekirse tekrar muayene edileceksiniz. Bu esnada doktorunuzun sorduğu sorulara lütfen eksiksiz cevap veriniz.

Ameliyat esnasında sizi uyutup uyandıracak olan anestezi ekibi tarafından görüleceksiniz. Anestezi doktoru size hangi yöntemi uygulanacağı, bunların riskleri konusunda buna benzer ayrı bir form verecektir. Anestezi açısından ameliyat öncesi, ameliyat esnasında ve hemen ameliyat sonrasında dikkat etmeniz gerekli noktalar size anestezi doktorları tarafından anlatılacaktır.

Ameliyattan önceki gün size tüm barsaklarınızın boşaltılması amacı ile ağızdan ve makattan lavman uygulanacaktır. Bu esnada katı gıda almayıp sadece sıvı tüketiniz. Ameliyat öncesi 4 saate kadar sıvı alabilirsiniz. Bu barsak temizliği ameliyat ve sonrası iyileşme dönemi için hayati önem taşımaktadır. Bu nedenle lütfen lavman uygulamasına mümkün olduğunca uyum sağlayınız.

Ameliyattan önceki gece banyo yapınız.



REKTUM REZEKSİYONU (KALIN BARSAGIN SON KISMININ AMELİYATLA ÇIKARILMASI) AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.21
Yayın Tarihi	18.01.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	3/2

Ameliyat öncesi doktorunuz karnınızın iki tarafı ile ilgili bazı ölçümler yapıp, çizim yapabilir. Bu çizim ostomi açılması durumunda ostomi yerlerini belirlemek içindir.

Sizden beklenen özellikle kullandığınız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız ve alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi vermeniz.

Ameliyathaneye gitmeden önce tuvaletinizi yapmanız, ameliyata giderken üzerinizdeki tüm metal ve diğer takı ve malzemeleri çıkarmanızdır.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

Ameliyattan hemen sonra ameliyat odası ve ayılma odasında bir miktar kalacaksınız. Bu noktalarla ilgili açıklamalar anestezi doktorları tarafından yapılacaktır.

Ameliyattan sonra burnunuzda ve idrar yollarında birer sonda olacak. Bu sondalar ilerleyen günlerde durumunuza göre doktorlarınız tarafından çekilecektir. Duruma göre karnınızda da ameliyat yerinizde birikecek sıvıları dışarı almaya yarayan dren denilen kapalı vakum sistemleri olabilir. Bunlar da yine durumunuza göre doktorlarınızın kararı ile çekilecektir.

Ameliyattan sonra hemen yemek yeme ihtiyacı hissetmeyeceksiniz. Ağrı ve diğer gereksinimleriniz için doktorlarınız tarafından uygun ilaçlar verilecektir.

Lütfen doktor ve hemşirelerinizin verdikleri dışında ilaç kullanmayınız. Aklınıza takılan durumlar için hemşire ve doktorunuza başvurabilirsiniz. Doktorunuz muayene ve diğer bulgularınıza göre ne zaman sıvı ve katı gıda alabileceğinizi size söyleyecektir.

Ameliyat sonrası dönemde doktor ve hemşirenizin izin verdiği en erken zamanda ayağa kalkıp dolaşmalı ve solunum egzersizi yapmalısınız. Ameliyatta bacaklarınıza elastik bandaj sarılmış ya da enboli çorabı giydirilmiş olabilir; ayağa kalkıp dolaşmaya başladığınızda elastik bandajı söküp atabilirsiniz.

Taburculuk gününüz durumunuza göre belirlenecektir. Hastaneden ayrılmadan hangi ilaçları kullanacağınız, ne zaman kontrole geleceğiniz ve dikişlerinizin ne zaman alınacağı size söylenecektir. Eğer bu size söylenmezse lütfen doktorunuza sorunuz.

Tamamen normal yaşamınıza dönmeniz yaklaşık 6-8 hafta olabilir. Eğer ameliyatınız kalın barsağın son kısmı olan rektum bölümü için yapıldı ise ameliyat sonrası dışkılama sıklığında artma, ani dışkı hissi, dışkı kontrolünde zayıflama olabilir. Bu sıkıntılar kısa süreli, uzun süreli ya da kalıcı olabilir.

Hekimin Hasta Hakkında Bilmek İstedikleri:

Alerji, kanama zamanı, yara iyileşmesinde gecikme, kullandığı ilaçlar.

Hasta, Veli Yada Vasinin Onam Açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumun ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişimden önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceğini açıkladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişimine onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 180-210 dakikadır (3-3,5 saat)

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



**REKTUM REZEKSİYONU (KALIN BARSAGIN
SON KISMININ AMELİYATLA ÇIKARILMASI)
AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Dokuman No	YÖN.RB.21
Yayın Tarihi	18.01.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	3/3

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: