



GASTROSKOPİ VE MİDE BALONU YERLEŞTİRİLMESİ İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.25
Yayın Tarihi	01.04.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	4/1

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Eğer daha önceki endoskopik işlemlerde komplikasyon veya ciddi yan etki sorunu yaşadysanız, lütfen bizi bu konuda bilgilendiriniz ve varsa önceki işlem raporlarınızı yanınızda bulundurunuz. Gastroskopi öncesi ekibimizi herhangi bir sağlık probleminiz veya iştme kaybı, hareket güçlüğü gibi fiziksel sorunlarınız hakkında mutlaka bilgilendiriniz. Yaşınız 70'in üzerinde ise, diabetesiniz varsa veya hipotansiyon sorunu yaşıyorsanız işleminizin sabah erken saatlerde olması gerektiğini unutmayınız. Doktorunuz tarafından verilmiş olan istem kağıdı ve kan testleri, ultrason raporu gibi tüm raporları yanınızda getirmeyi unutmayınız.

• Kullanmakta olduğunuz ilaçların bir listesini ve varsa allerjiniz olan şeylerin bir listesini dosyanıza eklemek üzere iletiniz.

• Muayene ve hazırlıklarınızın gerçekleştirilmesi için lütfen işlemden en az 30 dakika önce endoskopi ünitesinde bulununuz. Herhangi bir iptal veya gecikme durumunda mümkünse en az 24 saat önceden haber veriniz.

• **İşlemden sonra 8 saat süreyle araç kullanamazsınız.** Bu nedenle işleme bir arkadaş veya yakınınızla gelmenizi öneririz.

• Merkezimizde aracınız için ücretsiz park imkanı mevcuttur.

• Ödemelerinizi nakit veya kredi kartı ile gerçekleştirebilirsiniz. Çek ve diğer ödeme şekilleri kabul edilmemektedir.

GASTROSKOPİ - BİLGİLENDİRME VE HAZIRLIK

Gastroskopi nedir?

A Gastroskopi ucunda minyatür bir kamera bulunan esnek bir tüple ağızdan girilerek yemek borusundan itibaren üst sindirim sisteminin incelendiği bir tetkik yöntemidir. Hekimin yemek borusu, mide ve duodenum (ince barsağın ilk kısmı) mukoza yapısını incelemesine izin verir. İnceleme genellikle 10-15 dakika sürer. Endoskopik incelemede üst sindirim sisteminde herhangi bir anormallik gözlenmezse intragastrik balon yerleştirme aşamasına geçilebilir.

Eğer ülser, enflamasyon veya herhangi bir diğer anormallik gözlenirse; patoloji laboratuvarında incelenmek üzere dokulardan küçük bir parça örnek (biopsi) alınabilir. Biopsi alınması kanser şüphesi olduğunu göstermez. Bazen rastlanabilen poliplerde aynı sırada çıkarılabilir. **Bazı durumlar intragastrik balona engel yaratabilir.**

Boğazda bir tüp rahatsızlık yaratabilir, ancak bu tübün solunumunuzu etkilemeyeceğini bilerek rahatlamalısınız. İşlem sırasında rahatsızlığınızı azaltmak ve öğürme refleksini ortadan kaldırmak için damar yolu ile "sedoanaljezi" adı verilen hafif bir anestezi uygulanacaktır. Yine boğazdaki rahatsızlığı en aza indirmek için sprej şeklinde bir anestezi, boğazınızın arka kısmına uygulanabilir.

Sedasyondan ayılma süresi ortalama 30-45 dakikadır ve bu süre içinde klinikte yatarak takip edileceksiniz.

İşlemden sonraki ilk birkaç saatte boğazdaki uyuşukluk ve kuruluk devam edebilir. Uyuşukluk ortadan kalktıktan sonra sıvı diyetle başlayabilirsiniz. Sizi yatıştırmak için kullanılan ilaçların günün geri kalanında da reflekslerinizi ve karar verme yeteneğinizi azaltabileceğini unutmayınız.

Bu nedenle, eve dönerken bir refakatçinizin olması şiddetle tavsiye edilir. Yapabileceğinizi düşünseniz bile işlemden sonraki 8 saat, araç ya da herhangi bir makine kullanmayınız.

Verilen ilaçlar anne sütüne ve plasentaya geçebilir. Bu nedenle emziren anneler işlem öncesi hekim ve anestezi uzmanları tarafından detaylı olarak değerlendirilmeli ve gereken önlemler alınmalıdır.

Gastroskopi uterus kasılmalarını etkilemez, dolayısıyla gebelik sırasında da uygulanabilir. Ancak sedasyondan kaçınılır. İşlemden önce kadın doğum uzmanının da görüşü ve onayı alınmalıdır.

Gastroskopinin Olası Komplikasyonları

Gastroskopi (biopsi veya polipektomi olsun olmasın) o konuda uzmanlaşmış hekimler tarafından yapıldığında çok düşük komplikasyon riskine sahiptir. En ciddi olanı, yemek borusu veya mide duvarında delinme veya yırtık oluşmasıdır. Bu durumda sıvı içerik dışarı sızar. Bu nadir komplikasyon açıklık kapanana kadar beslenme kesilip, sıvan sıvıların engellenmesi ile düzeltilir. Antibiyotik tedavisi veya cerrahi tedavi bazen gerekebilir. Biopsi veya polip alınmasını takiben kanama olabilir, ama genellikle az miktardadır ve kendiliğinden durabilir ya da koterizasyonla kontrol edilebilir.

Kanamayı durdurmak için kan transfüzyonu veya cerrahi müdahale gerekmesi çok çok nadirdir.

Verilen ilaçlara bağlı yan etkiler veya allerjik reaksiyonlar oluşabilir ve duruma özel ilaçlarla tedavi edilebilir.

İlaçların enjekte edildiği yerde toplar damarda iritasyon oluşabilir ve bir kaç hafta veya ay sürebilen şişlikler gelişebilir.

Bunlar hemen daima kendiliğinden kaybolur. Aşağıdaki ilaçları kullanıyorsanız mutlaka talimatlara uymalısınız:



GASTROSKOPİ VE MİDE BALONU YERLEŞTİRİLMESİ İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.25
Yayın Tarihi	01.04.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	4/2

• Coumadin veya Plavix gibi kan sulandırıcılar alıyorsanız, Diabetikseniz, Aspirin veya benzeri ilaçları düzenli kullanıyorsanız

Aşağıdaki talimatları okuduktan sonra aklınıza takılan sorular kalırsa, tedavinizin düzgün yürümesi için mutlaka hekiminize danışarak konuyu aydınlatınız.

Kanamadan kaçınmak için tüm kan sulandırıcı ilaçları bırakmak zorundasınız.

- **Coumadin** kullanmayı gastroskopiden **4 gün önce kesmelisiniz.**
- **Plavix** (antiplatelet) kullanmayı gastroskopiden **10 gün önce kesmelisiniz.**
- Aspirin içeren tüm ilaçları (ASA 325mg, Bebe Aspirin 81 mg, Coraspin) gastroskopiden **10 gün önce kesmelisiniz.**

Lütfen ilaçlarınız hakkında hekiminizle görüşünüz.

* Hipoglisemiden kaçınmak için **tüm oral antidiabetik ilaçları kesmelisiniz.**

• Glucophage/Metformin, Diabeta gibi ilaçlarınızı **sıvı gıda ya da açlık şeklinde, hazırlığınızın başladığı andan itibaren kesmelisiniz.**

* İnsülin kullanıyorsanız:

• Endoskopi günü sabahında hipoglisemiden kaçınmak için **insulin kullanmayınız.**

İşleminiz bittikten ve normal gıdaya döndükten sonra ilaçlarınıza tekrar başlayabilirsiniz.

* **Tansiyon ilacı kullanıyorsanız** hipotansiyondan kaçınmak için **gastroskopi sabahı** ilacınızı kullanmamanız önerilir.

Bunların dışında, zorunlu olmadıkça **Advil, Tylenol** gibi diğer ilaçlar açlık süreci boyunca kullanılmamalıdır.

Eğer ilacınızı almanız zorunlu ise, çok az miktarda suyla alınız.

Herhangi bir ilacınızı kesmeden önce mutlaka ilgili hekiminize danışınız.

Hazırlık

İnceleme sırasında mide mukozasının görülebilmesi için midenizin tamamen boş olması zorunludur. Lütfen aşağıdaki önerileri izleyiniz.

İşlemden önceki gün

- Öğleden sonra 15:00'da başlamak üzere tamamen sıvı gıdalara geçiniz.
- (Kesinlikle katı gıda almayınız..)
- Gece yarısından sonra tam olarak aç kalmalısınız: Kesinlikle hiçbir sıvı ve katı gıda almayınız.

Aspirasyon riskini azaltmak için midenizin boş olması kesinlikle kritik önemdedir.

SIVI GIDA OLARAK aşağıdakileri alabilirsiniz:

Su, posasız meyve suları (elma, üzüm, limon), Gatorade, Kool-Aid, berrak et suyu, kahve veya çay (sütsüz), gazlı veya gazsız meşrubatlar, enerji içecekleri, Sert şekerleri eriterek alabilirsiniz. Kırmızı ya da mor renkte sıvılar veya jöleler alınmamalıdır.

SÜT VE SÜT ÜRÜNLERİNE İZİN VERİLMEMEKTEDİR.

İNTRAGASTRİK BALON YERLEŞTİRME - BİLGİLENDİRME

İntragastrik Balon Nedir?

İntragastrik Balon (IGB) silikondan imal edilen ve gastroskopi işlemi ile mideye yerleştirilerek şişirilen balon şeklinde bir alettir. IGB'nin midede şişirilmesi doyma hissi ve şişkinlik yaratır. Böylece hastanın daha az yemesi ve böylece kilo vermesi amaçlanır.

IGB Tedavisi

Şişirilmiş IGB midede maksimum 6 ay süre ile bırakılır. Hasta bu sırada hekimi ve beslenme uzmanı ile yakın dialogda kalmalıdır.

Bir beslenme uzmanı tarafından diyetel danışmanlık verilmesi önemlidir. Hastaların ilerlemesi kilo kaybı ve bel çevresi ile takip edilir. Hastalar bu süreçte dengeli ve sağlıklı bir diyet geliştirerek, daha küçük porsiyonlarla nasıl tatmin olacaklarını öğrenirler. Bu durum, IGB çıkarıldıktan sonra da kilo kaybının devamı veya korunması açısından hayati öneme sahiptir. Tüm hastaların IGB'nin midelerinde kaldığı 6 ay boyunca kilo kaybetmeleri beklenmektedir. Bu hastaların pek çoğu bu kilo kaybını korumaktadır. Kilo kaybını korumakta zorlanan veya IGB ile tatminkar kilo kaybı sağlayamayan hastalar diğer tedavi metodları hakkında bilgilendirilmelidir.

Mide Balonu Adayları

Üretici firmalar ve FDA tarafından mide balonunun midede 6 aydan uzun süre kalmaması önerilir.

Bu tedavi için en uygun adaylar şunlardır:

- Orta derecede obezite hastaları (BMI 30 - 40)



GASTROSKOPİ VE MİDE BALONU YERLEŞTİRİLMESİ İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.25
Yayın Tarihi	01.04.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	4/3

- Ameliyattan kaçınan ağır obezite hastaları (BMI >40)
- Yüksek anestezi ve ameliyat risklerini azaltmak amacıyla, yandaş hastalıkları olan ağır obezite hastaları.

Mide Balonu Yerleştirilmesi

IGB yerleştirme işlemi endoskopi ünitesinde gerçekleştirilir. Boğaz lokal anestetik spreyle uyuşturulur. Damar yoluyla bilinçli sedasyon gerçekleştirilir. Öncelikle üst sindirim sisteminin endoskopik tam incelemesi gerçekleştirilir. Ardından endoskop çıkarılır. İnce bir kılıf içerisinde sarılı olan mide balonu collaağız yoluyla mideye kadar ilerletilir. Midede doğru pozisyona yerleştirilen mide balonu 400-650 cc metilen mavisi eklenmiş serumla doldurulur. Ardından konnektörtüp ayrılarak balon midede bırakılır. Tüm işlem ortalama 15-20 dakika sürer. Hastalar tüm endoskopik işlemler sırasında anestezi uzmanınca dikkatli şekilde takip edilir ve işlem bitiminde kısa bir derlenmeden sonra tamamen kendilerine gelirler.

Mide Balonu Çıkarılması

IGB çıkarılması da yine endoskopi ünitesinde, boğazın lokal anestetik spreyle uyuşturulması ve damar yolu ile bilinçli sedasyonu takiben gerçekleştirilir. Endoskopun içerisinden ilerletilen özel bir iğneli kanül ile balon delinir ve içeriği aspire edilerek boşaltılır. Tamamen boşaltıldıktan sonra yine özel olarak tasarlanmış bir forsepsle tutularak ağız yolu ile çıkarılır. Balon çıkarma işlemi de ortalama 15-30 dakika sürer. Hastalar çıkarma sırasında monitorize edilir ve kısa sürede ayılırlar.

Mide Balonunun Olası Komplikasyonları

Gastroskopi işleminin daha önce anlatılan olası komplikasyonlarına ek olarak mide balonu ile ilgili çeşitli özel komplikasyonlar vardır. Bu komplikasyonlardan söz edilecektir, ancak bunların deneyimli bir hekim tarafından gerçekleştirilen işlemlerde sifıra yakın düşük oranlarda olduğu unutulmamalıdır.

Endoskopi ve IGB yerleştirilmesi sırasında

- Boğazda, yemek borusu veya midede yaralanma. Kanama ve hatta bazen cerrahi onarım gerektiren delinme veya yırtılma.

IGB Midede İken:

- Gastrik mukoza basısına bağlı ülser veya erozyonlar
- Balonun sıvı kaybederek mideyi terketmesine bağlı gastrointestinal sistem tıkanmaları. Çoğu zaman normal yoldan çıkarılrsa da, bazen cerrahi müdahale gerekebilir.

IGB Varlığına Bağlı Yan Etkiler:

- Bulantı, kusma, göğüste yanma, reflü, geğirme ve kramplar görülebilir. Bu belirtiler sıklıkla geçicidir ve ilaç tedavileri ile düzelir. Nadir durumlarda kusmalar devam eder, bu vakalarda balonun erken çıkarılması gerekebilir. Eğer IGB tahammül edilemez ve tedaviye yanıtız yan etki yaparsa herhangi bir anda çıkarılabilir.

Dikkat Edilmesi Gereken Önemli Noktalar:

Bu formda anlatılan kan sulandırıcı ve diğer tür ilaçları işlemden önce bırakacağım. Midenin boş olması için bahsedilen önerilere uyacağım. Tüm kullandığım ilaçları ve allerjilerimi Gastroskopi-Balon yerleştirme işlemi öncesi bildireceğim. Sedasyon altında gerçekleştirilen işlemlerden sonra 8 saat araç kullanmayacağım Uygulanan ilaçların anne sütüne geçebileceği konusunda bilgilendirildim. Emzirme periodundaysam hemşire ya da hekimimle alınması gereken önlemler konusunda görüşeceğim.

Bu prosedürlerin gebelik periodunda Kadın Doğum uzmanının onayı olmadan yapılamayacağını biliyorum.

GASTROSKOPİ VE İNTRAGASTRİK BALON YERLEŞTİRİLMESİ AYDINLATILMIŞ ONAM

Gastroskopi Prosedürünün ve Mide Balonu Yerleştirilmesi işleminin bütün detayları bana anlatıldı.

İşlem öncesi ve sonrası gereken tüm bilgileri anladım.

Bu ve diğer tedavi metodlarının avantaj ve dezavantajları ile olası komplikasyonlar hakkında bana yeterli bilgi verildi.

Mide balonuna özgü bulantı, kusma, mide krampı gibi yan etkilerin görülebileceğini biliyorum. Bunun dışında, kanama ve sindirim sisteminin delinme veya yaralanması riski olduğunu ve hatta cerrahi müdahale gerekebileceği bana İzah edildi.

Yerleştirme sonrasında nadir de olsa balonun inmesi ve barsak tıkanlığına yol açması riskini biliyorum. Mide balonu tedavisinin kilo kaybetmeme yardım amacıyla yerleştirildiğini, ama kilo verme garantisi olmadığını **anladım**. Yeme alışkanlıklarımı değiştirmesem ve fiziksel aktivitemi arttırmazsam kilo veremeyebileceğimi veya geri alabileceğimi biliyorum. Mide balonunun midede 6 (altı) aydan fazla kalmasının spontan inme ve barsak tıkanlığına yol açabileceğini ve o nedenle bu süreyi geçirmeden çıkartmam gerektiğini anladım. Bu süreyi



GASTROSKOPİ VE MİDE BALONU YERLEŞTİRİLMESİ İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.25
Yayın Tarihi	01.04.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	4/4

aşarsam, ya da yetkili olmayan kişilere müdahale ettirsem olabilecek risk ve komplikasyonların tüm sorumluluğunun bende olacağını kabul ediyorum.

Bebek emzirmiyorum

Gebe değilim ve gebe olma ihtimalim yok

Tıbbi malpaktisle ilgili herhangi bir sorun oluşması durumunda bu formda belirttiğim tüm onaylarımı yeterince bilgilendirilmiş olarak kendi özgür irademle verdiğimi bildiririm.

Ben, imzaladığım bu formla Dr. tarafından bana Gastroskopi (biopsi / polipektomi dahil) ve Mide Balonu Yerleştirme işlemi yapılmasına onay veriyorum

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 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: