



KOSTAL KARTILAJ GREFT (KABURGADAN KIKIRDAK PARÇA) ALINMASI BİLGİLENDİRME FORMU



Dokuman No:YÖN.RB.265

Yayın Tarihi: 22.05.2024

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No

Tarih...../...../20....

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Bu form yapılacak ameliyatla ilgili olarak hasta ve yakınlarını bilgilendirmek için hazırlanmıştır. Okutularak onaylatılması yasal bir zorunluluktur. Bilgi formları cerrahi tedavilerin öngörülen risk ve istenmeyen durumlarını (komplikasyon) açıklamak; diğer tedavi seçenekleri konusunda bilgi iletmek amacı ile kullanılırlar. Tanımlanan riskler çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmıştır. Ancak bu form bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kendi kişisel sağlık durumunuza ya da tıbbi bilginize bağlı olarak, plastik cerrahınız size değişik bilgiler ya da ek bilgiler verebilir. Aşağıda yazılı bütün bilgileri dikkatlice okuyup tüm sorularınızın yanıtlarını bulmadan, son sayfadaki formu

GENEL AÇIKLAMALAR

Burun tıkanıklığı, nefes darlığı, burundan nefes alamama ve/veya burunda şekil bozukluğu şikayetleri nedeniyle başvurmuş olduğunuz hastanemizde, muayene ve tetkikler sonrasında size sahip olduğunuz nazal deformitelerden (burunda yapısal bozukluklar) ötürü; Rinoplasti komplike greftli (kıkırdak veya yağ-fasya gibi dokuların destek-düzeltilme amacıyla kullanıldığı estetik burun ameliyatları) veya Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon (Aşırı dış eğrilik ve deformasyonları olan hastalarda burun altından yapılan kesi ile açık teknik olarak, burun şeklinin ve burun bölmesinin tamamının düzeltildiği estetik burun ameliyatları) veya nazal valf cerrahisi (burun aç genişletme ve destek cerrahisi) veya septal perforasyon onarımı (burun bölmesinde olan deliklerin kapatılması ameliyatı) veya açık-kapalı septoplasti (burun iç bölmesi düzeltilmesi ameliyatı) operasyonlarından biri planlanmıştır. Bu ameliyatların tümünde çeşitli düzeltmeler ve destek amacıyla greft (dokulardan oluşan yama-destek materyali) olarak kullanılmak üzere kıkırdak parçalar gerekmektedir. Muayene ve tetkikler sonucunda önceden geçirmiş olduğunuz septoplasti veya rinoplasti gibi burun ameliyatları sonrasında veya önceden geçirilmiş travmalara bağlı olarak, burun içerisinde yeterince kıkırdak olmadığı veya ameliyat olmamış olsanız-travma geçirmemiş olsanız bile; mevcut burun içi kıkırdaklarınızın gerekirse greft olarak kullanılmak üzere uygun olmadığı saptanmıştır. Bu nedenle kıkırdak kaynağı olarak kullanılmak üzere sizden, izin verirsiniz kostal kartilaj (kaburga kıkırdağı) alınacak ve çeşitli şekil ve boyutlarda biçimlendirilecek bu kıkırdaklar burnunuza; nefesi desteklemek, burunu güçlendirmek, burunu şekillendirmek, perforasyonları yamamak amacıyla greft (dokulardan oluşan yama-destek materyali) olarak kullanılacaktır.

Ameliyattan önce: Hekim size ne yapılacağını anlatacak ve işlemi kabul etmeniz halinde bir aydınlatılmış onam formu imzalatacaktır. Bu formu imzalamanız, tüm işlemi anladığınızdan emin olmak için gereklidir. Eğer herhangi bir soru ya da kaygınız varsa, lütfen çekinmeden sorunuz.

Ancak, size yapılması planlanan tanısız veya tedaviye yönelik ameliyat ve uygulamaların, ameliyat öncesinde veya sırasında, önceden planlanmayan tıbbi durumların ortaya çıkması nedeniyle tamamlanamayabileceğini, birden fazla seansta gerçekleştirilebileceğini veya hiç uygulanmayabileceğini bilmeniz gerekir.

Operasyon genel anestezi altında yapılacağından anesteziye ilişkin bilgi ve olası riskler ilgili uzman tarafından size ayrıntılı olarak anlatılacak ve ayrı bir onam formu sunulacaktır.

Ameliyat süreci: Hekim ameliyatta sağdan veya soldan 4. ila 9. kaburgaların bir yada birkaç tanesinin iç kısmındaki kıkırdak bölgeden yaklaşık 2 ila 8 cm boyutlarında kıkırdak bir parça almayı ve bunu ameliyatta greft (yama- destek) olarak kullanmayı hedeflemektedir. Bu amaçla göğüs ön duvarında, sternum (iman tahtası) denen kemiğin sağ veya solundan, 3-5 cm dışından ve sıklıkla da meme altından yana doğru, yere paralel yaklaşık 5- 10 cm'lik bir kesi yapılır. Kesi sonrası cilt ve cilt altı dokular, kaburgalar arası ve üstü kas tabakaları geçilerek hedeflenen kaburgaya ulaşılır. Bir kaburganın perikondriumu (zarı) üstten ve alttan eleve edildikten (sıyrıldıktan) sonra kıkırdak bölümün iç ve dış kısımlarından bistüri ile kesi yapılarak kıkırdak parça alınır ve burunda greft olarak kullanılmak üzere hazırlanır. Hekim kıkırdak kaburgadan yüzeysel bir parça alabileceği gibi, bir segment (bölüm) de alabilir. Bu sizde kullanılacak kıkırdak miktarı ve hekimin tercihi ile ilişkili bir durumdur. Kesi yeri daha sonra icap eden çeşitli dikiş materyalleri ile dikilir ve üzerine pansuman yapıldıktan sonra tamponlarla kapatılır. İşlem 30 dakika ile 1,5 saat arası sürebilir.

KOSTAL KARTILAJ GREFT (KABURGADAN KIKIRDAK PARÇA) ALINMASI BİLGİLENDİRME FORMU

Dokuman No:YÖN.RB.265

Yayın Tarihi: 22.05.2024

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No

Ameliyattan sonra: Ameliyattan sonra durumunuza göre servis veya çok nadiren yoğun bakıma alınabilirsiniz. Bir süre (4- 6 saat) size ağızdan yemek verilmeyecektir. Bir süre geçtikten sonra sizden yürümek, derin nefes alıp vermek, öksürmek, solunum egzersizi için çeşitli aletleri kullanmak dahil çeşitli etkinliklerde bulunmanız istenebilir. Yattığınız süre içerisinde damar içi, kas içi, cilt altı, ağız veya solunum yoluyla size çeşitli ilaçlar verilecektir. Verilecek ilaçlar ile ilgili olarak ayrıca bilgilendirileceksiniz. Tüm bu tedbirler daha kısa sürede iyileşmenizi sağlamak ve istenmeyen durumların ortaya çıkmasını önlemek amacıyla taşımaktadır. Hastanede kalış süreniz (ek bir cerrahi girişim gereksinimi olmaması durumunda) ortalama 1 gün olsa da bu süre iyileşme, istenmeyen durum görülmesi gibi durumlara bağlı olarak değişkenlik gösterebilir. Taburculuk sonrasında bazı ilaçlara devam etmeniz istenecektir. İlaçları ne süreyle ve nasıl kullanacağınız ve poliklinik kontrolüne ne zaman geleceğiniz doktorunuz tarafından size ayrıntılı olarak anlatılacak, unutmamanız için epikrizinize işlenecektir.

Dikişlerinizin alınma süresi yaranızın durumuna göre ameliyat sonrası 7-10 gündür.

İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALAR

Bu işlem burunda ameliyat için yeterince kıkırdak olmaması durumunda; en etkili ve en fazla kıkırdak kaynağı olan kaburgadan kıkırdak almak amacıyla yapılmaktadır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR

İşlemin uygulanmaması durumunda, burunda greft olarak kullanmak üzere yeterince veya hiç kıkırdak olmadığından; yapılacak burun ameliyatı eksik ve başarısız olabilir. Kaburga dışında kulak gibi başka yerlerden kıkırdak alınması gerekebilir ancak kaburga kıkırdağı kadar tatminkar sonuçlar elde edilmeyebilir.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

Burun dışında bir bölgeden kıkırdak almak gerekirse; kaburgadan kıkırdak almanın tek alternatifi kulaktan kıkırdak almaktır. Ancak hekimin sizi ameliyat öncesi de bilgilendireceği üzere; kulak kıkırdağı ince, zayıf ve kırılgandır. Üstelik miktar olarak da azdır. Sınırlı kıkırdak ve sınırlı destek gereken burun cerrahilerinde alternatif olabilir. Ancak çok kıkırdak kullanılması gereken ve sağlam materyal gerektiren burun ameliyatlarında kulak kaynaklı kıkırdak, kaburga kıkırdağının yerini tutamaz.

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI (KARŞILAŞILMASI MUHTEMEL İSTENMEYEN DURUMLAR)

Ameliyatın en sık komplikasyonu erken dönemde başlayan ve 1 (bir) aya kadar sürebilen göğüs ağrısıdır. Kaburgaların alt yüzeyinde interkostal sinir ve atar-toplar damarlar geçmektedir. Bu yapıların gerilmesi veya zedelenmesiyle ağrı oluşabilir. Yine bu bölgedeki damarsal yapıların zedelenmesiyle kanama da oluşabilir. Ancak çoğu zaman bu kanamalar ciddi olmayıp, ameliyat esnasında fark edilerek ilgili damarların koterizasyonu (yakılması) veya bağlanmasıyla durdurulmaktadır. Çok nadiren ameliyat esnasında veya ameliyattan sonra da; aşırı efor, aşırı öksürme gibi durumlara bağlı olarak akciğer zarının bütünlüğü bozulabilir. Pnömotoraks (akciğerin dış dünyaya açılması) olarak adlandırılan bu durum solunum açısından tehlike arz edebileceğinden; akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında olası hava ve/veya kan birikimini önlemek için bir dren-tüp yerleştirilmesi gerekebilir. Bu komplikasyonun gerçekleşmesi durumunda kaburgayı alan hekimin kendisi dren-tüp yerleştirebileceği gibi; göğüs cerrahi, kalp damar cerrahi veya genel cerrahi uzmanlarının birisinden de yardım isteyebilir. İltihaplar nadiren izlenir. Ameliyat sonrasında çeşitli iltihaplar görülebilir. Yara yeri iltihabı en sık görüleni olup; cilt altı dokuların iltihabı, akciğer zarı iltihabı, zatürre çok nadir görülen iltihaplardır. Bu durumlarda, gerekli antibiyotik tedavisi başlanacak, balgam ve kan kültürü sonuçlarınıza göre uygun antibiyotiklerin uygunluğu denetlenerek ve solunum egzersizleri yapılacaktır. En nadir iltihabi komplikasyonlar ise; Mediastinit (iki akciğer dokusu arasında kalan ve mediasten denen bölgenin iltihabı) ve Ampiyem (akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında iltihaplı sıvı birikmesi) dir. Bu son ikisi çok çok nadir ancak şiddetli iltihaplar olup yeni bir ameliyatı gerektirebilir. Atektazi en nadir komplikasyondur. Ameliyat sonrasında yeterli solunum egzersizi yapmama, öksürük balgam çıkaramama, hareketsizlik, iltihap, yakın zamana kadar sigara içme, KOAH hastalığının bulunması gibi nedenlere bağlı olarak ortaya çıkan ve atektazi denen, akciğerin bir kısmı veya tamamının sönmeye durumu. Bu durum ilk etapta bir takım ilaçlar, solunum fizyoterapisi ve burundan girilen bir sonda aracılığıyla balgamın emilmesi (nazotrakeal aspirasyon) ile aşılma çalışılacak olsa da, biriken ve yoğunlaşmaya yüz tutmuş balgamı çıkarmak amacıyla bronkoskopi denen bir işlem yapılabilir. Bu işlem; lokal anestezi ile FOB (Fiberoptik bronkoskopi) ile veya genel



KOSTAL KARTILAJ GREFT (KABURGADAN KIKIRDAK PARÇA) ALINMASI BİLGİLENDİRME FORMU



Dokuman No:YÖN.RB.265

Yayın Tarihi: 22.05.2024

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No

anestezi altında bir boru aracılığıyla (rijit bronkoskopi), tıkalı olan bronşa girilerek vakum etkili bir alet ile balgamın emilerek çıkarılmasından ibarettir. Diğer komplikasyonlar: Kesi bölgesinde hafif uyuşukluk hissi, kalıcı nedbe gelişimi, yara yeri izi, şekil bozukluğu, uzun süreli ağrı, ameliyat esnasında ve sonrasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemelerin kullanımına bağlı olarak tıbbi literatürde tanımlanmış sorunlar gelişebilir. Kansızlığın düzeltilmesine yönelik olarak veya oluşan kanamalar sonrasında kan ve kan ürünü verilmesine bağlı ateş, kan reaksiyonları, böbrek yetmezlikleri, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durması, sarılık, tetkiki yapıldığı halde kan yoluyla bulaşan hepatit, AIDS gibi hastalıklar ortaya çıkabilir. Alerjiler, organ yetmezlikleri, sara nöbetleri gibi istenmeyen durumlar çok ender olsa da bilmeniz gereken ve karşılaşılabilecek durumlardandır. Bunlar dışında, çok nadir gelişen, ameliyat sırasında karşılaşılan zorluklara, kullanılan kan veya çeşitli ilaçlara bağlı, burada belirtilmemiş bazı başka komplikasyonlarla da karşılaşılabilir. Bunların oluşmaması için ameliyat öncesi ve sonrasında gerekli tedbirler alınacaktır. Oluşmaları halinde ameliyat sonrası tedavi süresi uzayacak veya ek tedavilere ihtiyaç oluşabilecektir. Bu durumlar, çok nadir de olsa ölüme sebebiyet verebilir. Yukarda bazıları açıklanmış olan tüm bu istenmeyen durumların önlenmesi için gerekli tedbirler alınacaktır, ancak bu durumların ortaya çıkıp çıkmayacağını önceden kestirilmesi oldukça güçtür. Bu nedenle onam formunu imzalayarak tüm bu riskleri bildiğinizi ve ameliyat olmayı kabul ettiğinizi beyan etmiş olacaksınız.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Cerrahi işlemlerde süreyi belirleyen faktörler, hastanın hazırlanması, ameliyat odasının hazırlanması, hastanın anestezi, cerrahi işlem, hastanın uyandırma-derlenme ünitesine alınması ve cerrahi sonrası takip edileceği servise ya da yoğun bakıma alınmasıdır. Bu faktörlerin hepsi ayrı ayrı süreyi uzatabilir işlem genelde burun ameliyatı hariç yaklaşık 30-90 dakika arası sürmektedir.

ONAM (RIZA, İZİN)

Doktorum tarafından hastalığım ve bana yapılması planlanan tedavi konusunda detaylı olarak bilgilendirildim. Bunun yanında yapılacak müdahalenin şekli, şahsıma ait özel riskleri, yan etkileri ve gerekebilecek diğer girişimler hakkında benim için önemli olduğunu düşündüğüm bütün soruları sordum. Ameliyat yapılmaması halinde neler olabileceğini, işlemin alternatifinin olmadığı anladım. Başka sorulacak hiçbir sorum yok. Kendimi yeteri kadar aydınlanmış hissediyorum ve yeteri kadar düşündükten sonra bana yapılması planlanan müdahale için rıza gösteriyorum. Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak "kostal kartilaj greft (kaburgadan kıkırdak parça) alınması bilgilendirme ve rıza belgesi" formunu imzalıyorum. Gerekli olabilecek acil yöntem değişiklikleri için de rıza gösteriyorum. Bu iznim tıbbi zorunluluk nedeni ile gerekli kan ve kan ürünlerinin nakli için de geçerlidir.

Tarih:...../...../..... Saat:

HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İSE;	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
Hastanın Adı Soyadı :..... Adresi :..... Telefon Numarası :..... İmza:	Yasal Temsilci*(Vasi) ve ya Veli Adı Soyadı :..... Adresi :..... Telefon Numarası :..... İmza:
Doktor Adı Soyadı: İmza:	Doktor Adı Soyadı: İmza: