



KARACİĞER KİST HİDATİK İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.33
Yayın Tarihi	04.11.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	2/1

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Genel Bilgi:

Kist hidatik, mikrop bulaşmış ot, su, sebze ve benzeri şeylerin yenmesi ile insana geçen bir parazit hastalığıdır. Kistin kendisi büyüklüğüne ve bulunduğu yere sarılık, karın ağrısı, kistin bütünlüğünün bozulduğu durumlarda da karaciğerde iltihap oluşmakta, çeşitli allerjik durumlar ortaya çıkmaktadır. Ortaya çıkan bu durumlar yaşamı tehdit edebilmekte ve ölüme sebebiyet verebilmektedir.

Ameliyat Süreci:

Karaciğer kist hidatik hastalığının güncel tedavisi cerrahidir. Size uygulamayı planladığımız ameliyat, laparotomi adı verilen karın duvarının kaburga birleşim noktasından oblik yapılan kesiyle karına girilmesini sağlayan bir ameliyattır. Ardından kistin büyüme ve üremesine neden olan zarı almayı planlamaktayız. Ender durumlarda karaciğerin bir kısmını da almamız gerekebilmektedir. Kist Hidatik hastalığı bazen çeşitli hastalıklarla karışabilmekte ve kesin tanı ancak ameliyat esnasında veya sonrasında doku incelemelerinde konabilmektedir. Bu nedenle ameliyat planında değişikliğe gidilebilmekte ve ameliyat esnasında patolojiye gönderilen dokunun inceleme sonucuna göre karaciğerin bir kısmı alınması gerekebilmektedir. Ayrıca, ameliyat sırasında, hidatik kisti bulunduran karaciğer dokusu dışında basit kist, amip apsesi gibi oluşumlar görülebilir. Karaciğer safra yolu ile ilişkili olduğu durumlarda safra yolu onarımı yapılmakta, ameliyat lojuna dren konulabilmektedir.

Ameliyattan Sonra:

Ameliyattan sonra durumunuza göre servis veya yoğun bakıma alınabilirsiniz. Bir süre (ortalama 2 gün) size ağızdan yemek verilmeyecek, damar yoluyla besleneceksiniz. 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. Hastanede kalış süreniz ortalama 7 gün olsa da bu süre iyileşme, istenmeyen durum görülmesi gibi durumlara bağlı olarak değişkenlik gösterebilir.

Taburculuk sonrasında bazı ilaçlara devam etmeniz istenecektir. Dikişlerinizin alınma süresi yaranızın durumuna göre ameliyat sonrası 7-10 gündür. Özellikle karaciğerin bir kısmının alınmasının gerektiği ender durumlarda ameliyat sonrasında yoğun bakımda takip edilebilirsiniz. Solunum yetmezliği gibi olası komplikasyonlara bağlı olarak solunum destek cihazına bağlanabilir ve uyutulabilirsiniz.

Karşılaşılması Muhtemel Riskler:

Kanama: Belli bir miktara kadar olan ve klinik olarak önemsiz kabul edilen kanamalar dışında ender de olsa ciddi ve acil ameliyat gerektiren kanamalar görülebilmektedir.

Safra kaçağı: Ana safra yollarına ya da küçük dallarıyla ilişkili olduğu durumlarda karın içine safra kaçağı olabilmekte, bazen ikincil ameliyatlara gerekebilmektedir.

Atelektazi: Diğer istenmeyen bir durum ameliyat sonrasında yeterli solunum egzersizi yapmama, öksürüp balgam çıkarmama, hareketsizlik, iltihap gibi nedenlere bağlı olarak ortaya çıkan ve atelektazi denen, akciğerin bir kısmı veya tamamının sönmesi durumudur. Bu durum ilk etapta bir takım ilaçlar, solunum fizyoterapisi ve burundan girilen bir sonda aracılığıyla balgamın emilmesi (nazotrakeal aspirasyon) ile aşılmaya çalışılacak olsa da, biriken ve yoğunlaşmaya yüz tutmuş balgamı çıkarmak amacıyla bronkoskopi denen bir işlem yapılabilir. Bu işlem genel anestezi altında bir boru aracılığıyla tıkalı olan bronşa girilerek vakum etkili bir alet ile balgamın emilerek çıkarılmasından ibarettir. İltihaplar: Ameliyat sonrasında çeşitli iltihaplar görülebilir. Bunlar karın içi enfeksiyon, yara yeri enfeksiyonu olabilir.

Nüks: Ameliyat sonrasında hastalığınızın nüksmesi ender de olsa söz konusu olabilir. Nüks görülmesi yeniden ameliyatı gerektiren bir durumdur.

Daha nadir görülen komplikasyonlar: Karın içerisinde apse gelişimi, bağırsaktan emilen lenfi toplayan damar benzeri yapının zedelenmesi sonucu akciğer zarları arasında sıvı toplanması (şilotoraks) gibi istenmeyen durumlar ortaya çıkması çok ender de olsa olabilir. Yine kesi bölgesinde hafif uyuşukluk hissi ya da kalıcı nedbe gelişimi görülebilir.

Ölüm: Ameliyatın kendisine bağlı ölüm görülmesi çok nadir olsa da vardır.

Yukarıdaki ifadelerle dayanarak, cerrahi tedavinin gerçekleştirilmesini kabul ediyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 120-150 dakikadır (2-2,5 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.



KARACİĞER KİST HİDATİK İŞLEMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.33
Yayın Tarihi	04.11.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	2/2

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: