



LOMBER OMURGA AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.39
Yayın Tarihi	15.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	3/1

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen cerrahi, tıbbi ya da tanısıl işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi vermektir.

Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul yada reddedebilirsiniz.

Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

Yöntem: Lomber omurga ameliyatları özellikle bacaklarda veya kalçalarda olan ağrı, uyuşukluk ve kuvvet kaybını gidermek amacıyla yapılır

Cerrahimin aşağıdaki ameliyat yöntemlerinden birini uygulayacağını anladım.

() **Dekompresif Lomber Laminektomi:** Bu işlem spinal stenoz denilen omurilik kanalının daralması durumuna bağlı olan şikayetleri gidermek amacıyla yapılır. Omurilik kanalının daralması sıklıkla yaşlanmaya paralel gider ve dejenerer diskler, kalınlaşmış ligamentler ve omuriliği saran kemiklerde kireçlenmeye bağlı çıkıntıların oluşmasıyla karakterizedir. Ameliyat sırasında bele yapılacak bir cilt kesisi sonrası omuriliğe ve sinir köklerine bası yapan kemik çıkıntıları ve kalınlaşmış ligamentler çıkartılacaktır.

() **Lomber Disk (bel fıtığı) Ameliyatı:** Bu ameliyat disk fıtıklaşmasına bağlı sinir kökleri üzerinde oluşan basıyı gidermek amacıyla yapılır. Omurga kemiklerinin aralarında doğal bir şok emici başlık görevi gören disk adlı yumuşak, jölemsi yapılar bulunur. Disklerin orta bölümünde bulunan yumuşak kısmı çeşitli nedenlerle etrafını saran ve nispeten daha sert olan disk çeperinden fıtıklaşarak komşu sinirlere baskı yapabilir. İşlem sırasında bele yapılacak bir cilt kesisi sonrası fıtıklaşmış disk parçaları çıkartılacaktır.

() **Spinal Dar Kanal:** Omurilik kanalının kireçlenmesi nedeniyle daralarak omurilik veya sinir dokuya bası yaparak bu yapıları sıkıştırmasıdır. Spinal dar kanal tedavisinde, ilgili mesafede(boyun, bel ve sırt bölgesinde olabilir)Vücudun arka orta kısmında cilt kesisi yapıp omurganın yan tarafındaki kaslar sıyrılmaktadır. Omurgaların arka kısımları (laminalar) çıkarılarak omuriliğe bası oluşturan kemik ve ligaman parçaları temizlenmektedir.Bu işlem sırasında stabilizasyon bozukluğu olduğuna karar verilirse **stabilizasyon (implant yerleştirme)** yapılır.

() **Spondilolistezis:** Omurgalarda kayma olmasına denir. Omurgalar normalde düzgün bir şekilde boyundan bele kadar alt alta sıralanmıştır. 2 veya daha fazla omurgada kayma sonrasında omurga kemiklerinin arka bölümünde bulunan ve içerisinde omuriliğin geçtiği kanal devamlılığı bozulur ve bel ağrısından felç tablosuna kadar değişebilen problemlere neden olabilir.

Spondilolistezis tedavisinde, ilgili mesafede vücudun arka-orta cilt kesisi yapıp omurganın yan tarafındaki kaslar sıyrılmaktadır. Hastada idrar kaçırma,felç, kol ve bacaklarda uyuşmalar vb. omurgaların arka kısımları duruma göre total veya kısmi çıkarılarak omuriliğe bası oluşturan kemik ve ligaman parçaları temizlenip 2 taraftan diskektomi yapıp disk mesafesine kafes yerleştirilebilmektedir. Stabilizasyon sistemleri ile omurga kayması düzeltilmeye çalışılır.

() **Omurganın Burst (Patlama Tarzı) veya Kompresyon (Kama Şeklindeki) Kırığı:** Omurgada çeşitli nedenlere bağlı olarak görülen kırıklar oluşabilir.

- **Travmatik Omurga Kırığı:** Kaza, düşme, çarpma sonrası oluşmaktadır.
- **Omurga Tümörlerine Bağlı Patolojik Kırık:** Omurganın kendinden kaynaklanan veya başka organlardan omurgaya sıçrayan tümörler omurga kırıklarına yol açabilir.
- **Osteoporoz Hastalığına Bağlı Omurga Kırığı:** Özellikle yaşlı bayanlarda sık görülmektedir. Kemik metabolizmasında bozukluk olan insanlarda da görülmektedir.

Omurga burst veya kompresyon kırığı tedavisinde, omuriliğe bası olup olmaması omurga cismindeki kompresyon yüzdesi, hastanın ağrı düzeyi, hastanın yaşı gibi etkenler değerlendirilmektedir. Üst ve alt omurgayı (veya omurgaları) da içerisine alacak şekilde stabilizasyon yapılır.

() **Omurganın Doğumsal veya Kazanılmış Anomalileri:** Omurganın doğumsal veya kazanılmış anomalileri tedavisinde hastanın uzun dönem takibi, hastalığın gidişatının bilinmesi, hastanın nörolojik tablosunda bozulma olup olmadığı önemlidir. Hastanın omuriliğindeki bozukluk posterior stabilizasyon sistemleri kullanılarak düzeltilmektedir.

Girişimin sonucunun olumlu olacağına dair bir garanti verilmediğinin farkındayım. Şu an ön görülmeyen veya beklenmeyen bir durum olması halinde cerrahimin ve yardımcılarının yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunmasını da kabul ediyorum.



LOMBER OMURGA AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.39
Yayın Tarihi	15.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	20.09.2016
Sayfa no	3/2

Alternatifler: Lomber omurga ameliyatına alternatif olan aşağıdaki seçenekleri değerlendirdim.

- Her türlü riski göze alıp lomber omurga ameliyatını yaptırmamak
- İlaç tedavisi yoluyla ağrı veya kas spazmını gidermeye çalışmak
- Bel ve sırt kaslarını güçlendirici egzersizler yapmak
- Fizik tedavi yöntemleriyle şikayetleri gidermeye çalışmak
- Steroid enjeksiyonu yaptırmak.

Cerrahim tarafından bana anlatılan diğer tedavi yöntemlerini değerlendirdim. U alternatif yöntemlerinde avantaj ve dezavantajları bana anlatıldı.

Ameliyatın Riskleri: Yapılacak cerrahi uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskleri de bulunmaktadır. Bana yapılacak cerrahi uygulama sırasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve komplikasyonların bazıları:

Anestezi Riski: Spinal, epidural ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

Daha detaylı bilgi **Anestezi Bilgilendirilmiş Onam Formunda** anlatılmıştır.

Kanama: Çok nadirde olsa ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kan transfüzyonuna ihtiyaç duyulabilir

Kan pıhtısı oluşumu: Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.

Omurilik yaralanması: Çok nadir olsada ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç olabilir. Beyin omurilik sıvısı cilt dışına sızabilir.

Kardiyak komplikasyonlar: Ameliyatın düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.

Ölüm: Çok nadir olsada ameliyat esnasında veya sonrasında ölüm riski mevcuttur.

Ameliyatın başarısız olması: Lomber omurga ameliyatından sonra ağrı, uyuşukluk, kas gücü kaybı veya diğer şikayetlerin giderilememe riski vardır.

Ağrı yakınmasında artış: Nadir de olsa ameliyat sonrasında ağrı yakınması artabilir.

Enfeksiyon: Enfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi ameliyat alanında, hatta ameliyat alanındaki kemikte de olabilir. Enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve ampiyem, apse oluşumu (irin birikimi) bulunur.

Sinir kökü yaralanması: Sinir kökü yaralanması bacadta ve, ilgili kas gruplarında güçsüzlüğe ve ilgili dermatomlarda da duyu bozukluklarına neden olabilir. Uyuşukluk, karıncalaşma olabilir.

Nüks: Ameliyat sonrasında, semptomlar tekrar ortaya çıkabilir ve ek bir ameliyat gerekebilir.

Solunum problemi: Ameliyat sonrası genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnomoni görülebilir. Pulmoner emboli (akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Hekiminizi mutlaka varsa başka hastalıklarınız hakkında bilgilendiriniz.
- Düzenli olarak kullandığınız ilaçlarınızı bildiriniz.
- Hamile ve emziren anneler bu durumlarınızı bildiriniz.
- Tüm takılarınızı girişimden önce ve hastanede yatarken çıkarınız.
- Girişimden yaklaşık 8-12 saat önce aç kalmanız gerekmektedir.
- Hekim ve hemşirenizin bilgisi olmadan hiçbir ilaç kullanmayınız.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Girişimden sonra yaklaşık 6 saat aç kalmanız gerekmektedir. Bir şey yiyip içmeden önce mutlaka hekim veya hemşirenize sorunuz.
- Hekim veya hemşirenizin bilgisi olmadan oturmayın veya ayağa kalmayın. Hekiminiz size yatak içinde nasıl hareket edeceğinizi ve ne zaman oturup ayağa kalkabileceğinizi söyleyecektir.
- Yaranızın pansumanları düzenli aralıklarla hekiminiz tarafından yapılacak ve size bilgi verilecektir.

KAN TRANSFÜZYONU

Ameliyatınız süresince ve sonrası erken dönemde yapılan operasyonun tipine göre size kan verilmesi gerekebilir. Size verilecek kanların tümü herhangi bir hastalık taşıyıp taşımadıkları yönünden testlerden geçirildikten sonra kullanılacaktır.

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 120 – 240 dakikadır. (2-4 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

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: