



ÇÖKME KIRIĞI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.42
Yayın Tarihi	04.04.2013
Rev.No	01
Rev.Tarihi	26.12.2016
Sayfa no	3/1

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın!

Yöntem

Kafatasının bir kısmının ameliyatla çıkartılması işlemi olan kraniotomi, çökme kırıklarının tedavisinde sıklıkla uygulanır. Kafatası çökme kırıklarının iki tipi mevcuttur. Ameliyatımı yapacak cerrahımın aşağıdaki çökme kırığı tipini onarmak amacıyla bana kraniotomi yapması gerektiğini anladım.

Kafatasındaki çökme kırığına bağlı hasar: Kafatasının bir kısmının çökerek beyne veya etrafındaki yapılara bası yapması

Penetran kafatası kırığı hasarı: Kafatası çökme kırığının beyin içine doğru girerek de beyin dokusuna zarar verebileceği durumlar. Kafatasındaki hasarlı bölgeyi görebilmesi için cerrahımın kafa derimin ilgili bölgesini kesmesi gerektiğini anladım. Kafatasımın çöken parçalarının çıkartılacağı ve tamirinin metal plaklarla veya benzeri onarım maddeleriyle yapılacağını biliyorum. Kemik dokusunun iyileşme hızını arttırmak amacıyla cerrahım gerekirse kalsiyum tozları da kullanabilir.

Daha ciddi bir hasar söz konusu ise cerrahımın kafa içi basıncını ölçecek bir aleti veya sıvıların ameliyat sonrası birikip beyne bası yapmasını önlemek amacıyla bükülebilir bir tüpü ameliyat bölgesine yerleştirebileceğini biliyorum. Ameliyat sırasında beyin dokusunun aşırı bir şekilde şişmesi ve ödemli olması halinde kafatasının çıkarılan kısmının tekrar yerine konulamayabileceği de bana açıklandı. Bu ameliyatın kafatasının çöken kısmının onarılacak veya beyne hasar verecek kısmının çıkartılarak mevcut nörolojik durumu korumak veya iyileştirmek olduğunu biliyorum. Ayrıca, çökme kırığına bağlı beyin dokusunda hasar mevcut ise hasarlı beyin dokusunu çıkartmak suretiyle çevre sağlam dokuların korunmasının amaçlandığını biliyorum.

Çökme Kırığı Hasarı Ameliyatımın sonuçlarının iyi olacağına dair bir garantinin olmadığını farkındayım ve müdahaleyi kabul ediyorum. Şu an öngörülme veya beklenmeyen bir durum olması halinde cerrahımın ve yardımcılarının yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunmasını da kabul ediyorum.

İşlemin Alternatifleri: Her türlü riski göze alıp ameliyat olmamak

Düzenli nörolojik muayene kontrolü ve bilgisayarlı tomografi tetkikleri ile izleme (Bu seçenek nörolojik problemlerle mevcut hasar arasında kesin bir bağlantı kurulmadığı zaman iyi bir seçenek olabilir)

Cerrahım tarafından bana anlatılan diğer tedavi metodlarını da değerlendirdim. Bu alternatif metodların da avantaj ve dezavantajları bana anlatıldı.

Ameliyatın Riskleri :

Yapılacak cerrahi uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskleri de bulunmaktadır. Bana yapılacak Çökme Kırığı Hasarı Ameliyatı esnasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve komplikasyonların bazıları;

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

Kanama : Nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kan transfüzyonuna ihtiyaç duyulabilir. Antienflamatuar ilaçların kullanımı kanama riskini arttırabilir.

Kan pıhtısı oluşması : Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Ameliyat alanında oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip aşırı ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.

Beyin hasarı : Uygulanacak işlemin beyin dokusuna hasar verme gibi bir riski mevcuttur. Bu hasardan kaynaklanan semptomlar ameliyat alanı ve beyin dokusunun yerine göre değişiklik gösterebilir.

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

Ölüm : Nadir olsa da ameliyat esnasında veya sonrasında ölüm riski mevcuttur.

Ameliyata başarısız olması : Çökme kırığı ameliyatının başarısız olup beyin üzerindeki basıncı yok edememe veya beyin dokusuna zarar verme riskinin olduğunu biliyor ve kabul ediyorum.

Enfeksiyon : Enfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi kemik flebinden de kaynaklanabilir. Enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit oluşumu (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve beyin absesi (irin birikimi) bulunur.



ÇÖKME KIRIĞI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.42
Yayın Tarihi	04.04.2013
Rev.No	01
Rev.Tarihi	26.12.2016
Sayfa no	3/2

Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme : Ameliyat sonrası olabilecek kanama(beyin içinde, yüzeyinde veya kafatası altı-beyin zarı dışında) veya serebral ödem (beyine baskı yapacak kadar bölgede sıvı toplanması) nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.

Tekrarlama : Ameliyat sonrası aynı bölgede tekrar bir kanama görülme riski mevcuttur. Bu risk pıhtılaşma bozukluğuna sahip veya yüksek tansiyonu olan hastalarda daha fazladır.

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

Nöbet(havale) : Beyindeki anormal bir elektriksel olay nöbet/havale geçirmeye neden olabilir ve bu durum çökme kırığının neden olduğu beyin dokusundaki hasar ve hematoma kendisinden veya boşaltılmasından kaynaklanabilir.

Önemli Hususlar :

Alerji/Kullanılan İlaçlar : Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri : Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

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 takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim' den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Yukarıdaki ifadelere dayanarak, cerrahi tedavinin gerçekleştirilmesini kabul ediyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 120 – 240 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:



ÇÖKME KIRIĞI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.42
Yayın Tarihi	04.04.2013
Rev.No	01
Rev.Tarihi	26.12.2016
Sayfa no	3/3

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: