



TOTAL DİZ ARTROSKOPİ (DİZ PROTEZİ) REVİZYON AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.77
Yayın Tarihi:	17.11.2010
Rev.No:	01
Rev.Tarihi:	24.01.2017
Sayfa no:	3/1

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, Ortopedi doktorunuz size değişik bilgiler ya da ek bilgiler verebilir. Aşağıda yazılı bütün bilgileri dikkatlice okuyup tüm sorularınızın yanıtlarını bulmadan, son sayfadaki formu imzalamayınız.

Hastalıkve Uygulanacak Yöntem

Doktorum bende aşağıda belirttiğim durumun var olduğunu anlattı: *(Hastanın kendi cümleleri - ifadesiyle)*.....

....
Aşağıda belirtilen işlem hastanındiz(ler)ine uygulanacaktır: *(Doktor hangi taraf olduğunu belirtecek)*
Hasta eklemine konulmuş olan ve gevşemiş olan protez cerrahi olarak çıkarılması ve uyluk kemiği (femur) ile kaval kemiğine (tibia) takılacak(yeni protez) metal bir protezle değiştirilmesi.
Bu protez olarak bilinir. Çoğu durumda kaval ve uyluk kemiklerine protezi sabitlemek için kemik çimentosu kullanılır.

Anestezi (Narkoz)

Size uygulanacak anestezi yöntemi ve muhtemel riskleri konusunda bilgileri içeren **Anestezi Bilgilendirilmiş Onam Formu** isimli belgeyi mutlaka okuyunuz. Bu belge size verilmedi ise mutlaka bir adet isteyiniz ve dikkatle okuyunuz. Eğer herhangi bir soru ya da çekinceniz var ise, anestezi doktorunuz ile mutlak görüşünüz.

Cerrahi İşleme Ait Genel Riskler

Genel riskler ölümcül olanlar da dahil, aşağıdaki ihtimalleri içerir:

- Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ventrombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir.
- Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi
- Şişman kişilerde yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve damarlarda pıhtı oluşma riskinde artma görülebilir.
- Sigara tiryakilerinde, yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve damarlarda pıhtı oluşma riskinde artma görülebilir.

Bu Cerrahi İşleme Ait Riskler

Cerrahi işleme ait aşağıda yazılan bazı risk ve komplikasyonlar bulunmaktadır:

- Cerrahi işlem sırasında kanama olmaması için uyluğa sarılan turnikenin (tansiyon aletindeki kola sarılan ve hava ile şişirilen manşete çok benzer) sıkmasına bağlı, uygulanan bölgedeki kas ve sinirlerin baskısı sonucunda uyuşukluk ve kuvvet kayıpları olabilir. Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Turnikenin uygulandığı bölgedeki ciltte hasarlar, cilt ölümleri (nekroz) gelişebilir. Bunlar pansuman tedavisi, ilave ameliyatlara ve deri greftlemesi (nakli) gerektirebilir.
- Bacaklarda kan pıhtıları meydana gelebilir. İlaçlar ve kompresif bandajlar, genelde bu durumu engellemek için kullanılır. Bu pıhtılar oldukları yerden kopabilir ve akciğerlere gidebilir, bu durum öldürücü olabilir.
- Yara yeri enfeksiyonu gelişebilir. Bu durum, antibiyotik kullanımını, yeni bir ameliyatı ve muhtemelen yeni diz eklemine çıkarılmasını ve nadiren de muhtemel bacak amputasyonunu (kesilmesini) gerektirebilir. Genellikle yapılan, enfeksiyonun şiddetine göre değişmekle birlikte protezin çıkartılıp ikinci bir seansta yeni protezin uygulanmasıdır. İki ameliyat arası süre en az 2 aydır. Bu arada uzun süre antibiyotik kullanmak gerekir.
- Diz eklemi disloke olabilir (çıkabilir). Bu durum, yeni bir ameliyat gerektirebilir.
- Ameliyat sırasında eklem etrafındaki kemikler kırılabilir ve bunu tamir etmek için açılama veya ikinci bir ameliyat gerekebilir.
- Yapay eklem, zaman içinde gevşeyebilir veya eskiyebilir. Bu durumda protezin cerrahi olarak çıkarılarak yenisinin uygulanması gerekebilir.
- Cerrahi kesi, hissizliğe neden olabilir Bu kalıcı veya geçici olabilir.
- Diz çevresindeki sinirlerde hasar oluşabilir. Bu durum, kalıcı veya geçici olabilir. İleri bir ameliyat gerektirebilir.



TOTAL DİZ ARTROSKOPİ (DİZ PROTEZİ) REVİZYON AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.77
Yayın Tarihi:	17.11.2010
Rev.No:	01
Rev.Tarihi:	24.01.2017
Sayfa no:	3/2

- Diz arkasındaki kan damarlarında hasar oluşabilir. Bu durumda, damarlara yönelik bir ameliyat gerekebilir ve bazen bacak ampute edilir.
- Sinir hasarı, yanma tarzında ağrı ve bacağı kaldırmada zorluğa neden olabilir. Ağrıyı geçirmek ve bacağı hareketlendirmek için sinir bloğuna ihtiyaç duyulabilir.
- Cerrahi sonrası yürüme, oturmada zorluğa ve hareketle ağrıya neden olan dizde katılaşma gelişebilir. Manipülasyon ve muhtemelen tekrar cerrahi gerektirir.
- Bazı kişilerde yara iyileşmesi anormal olabilir ve yara kalınlaşabilir; kırmızı ve ağrılı olabilir.
- İleriki yıllarda vücudun diğer yerlerinden gelişen bir enfeksiyon (idrar yolu enfeksiyonu, diş absesi, vb.), kan yolu ile proteze yayılabilir. Bu durumda, protezin çıkarılması gerekebilir. Bunu engellemek için diğer işlemler ve dişlere yönelik girişimler öncesi antibiyotiklere ihtiyacınız olacaktır.
- Diz kapağı kemiğinde kırık oluşabilir.
- Diz kapağı kemiğinde çıkık oluşabilir ve ameliyat sonrası ağrıya neden olabilir.
- Diz replasmanına bağlı ölüm oldukça nadirdir.
- Yapılan ameliyata rağmen dizinizde ameliyattan önceki bulgularınız devam edebilir.
- Eklem sertliği (hareket kısıtlılığı). Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Ağrının daha da artmasıyla sonuçlanan ve cerrahi işleme anormal bir ağrı cevabı gelişebilir.

Her İki Dizde Sorun Bulunması Durumu

Her iki dizinden de ameliyat olması gereken hastalarda, her iki ameliyatın aynı seansta gerçekleştirilmesi konusu, tartışmalıdır. Aynı seansta işlemin gerçekleştirilmesi, ekonomik açıdan ve hastanın kısa sürede iyileşmesi açısından daha uygun olmakla birlikte istenmeyen sonuçların oluşma olasılığı artabilir. Eğer iki ayrı seansta ameliyat olunmak istenirse aradaki süre en az 2-3 ay olmalıdır.

Önemli Riskler ve İlgili Tedavi Seçenekleri

Doktorum yapılacak işleme ait özel risk, komplikasyon ve problemleri bana anlattı. Ayrıca bu komplikasyonlar gelişirse, muhtemel sonuçlar da anlatıldı.

Alternatif tedaviler olarak, cihaz ile koruma (Breys), yaşam alışkanlıklarında (aktivitelerde) değişiklik, artrodez(eklemin oynamaz hale getirilmesi (dondurulması) ve fizik tedavi, egzersiz seçenekleri anlatıldı. Tedavi yapılmadığı zaman problemin ilerleyip, kemik, eklem ve civarındaki hasar gelişebileceği (halen oluşmuşsa ilerleyebileceği) anlatıldı.

Hasta, Veli Veya Vasinin Onam Açıklaması:

- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, 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 ve yapılacak girişime onay veriyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

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:



**TOTAL DİZ ARTROSKOPİ (DİZ
PROTEZİ) REVİZYON AMELİYATI
BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Dokuman No:	YÖN.RB.77
Yayın Tarihi:	17.11.2010
Rev.No:	01
Rev.Tarihi:	24.01.2017
Sayfa no:	3/3

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: