



DİRSEK EKLEMİ KIRIKLARI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.83
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	24.01.2017
Sayfa no	4/1

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Sağlık durumunuzun ve size önerilen teşhis veya tedaviye yönelik işlemlerin yarar/zarar, risk ve alternatifleri hakkında bilgi sahibi olmak; tedaviyi kabul veya kısmen/tamamen reddetmek; yapılacak işlemleri herhangi bir aşamada durdurmak hakkına sahipsiniz!

Doktorlar bana,şeklinde ifade edilebilecek bir rahatsızlığımın olduğunu anlattılar.

Bu hastalığın ne olduğu, nedenleri, teşhis ve tedavi yöntemleri ile tedavi alternatiflerini ayrıntılı olarak açıkladılar.

Teşhis ve tedavi işlemleri sırasında oluşabilecek beklenen ve beklenmeyen, az veya çok tehlikeli ihtimalleri sayarak beni bilgilendirdiler. Bu ihtimaller karşısında rahatsızlığımın gerektirdiği ve gerektireceği tüm tıbbi uygulamalara rızamın olup olmadığını sordular. Ben, açıklanan tüm hususları tam olarak anlamış, tamamen kendi rıza ve talebimizle bütün bu sonuçların olabileceğinin farkında olarak rahatsızlığımın gerektirdiği ve gerektireceği tüm tıbbi uygulamaları kabul ediyorum.

İlk başvuruda, sağlık durumumla ilgili olarak anlatılanlara, planlanmış teşhis ve tedavi uygulamalarına ek olarak doktor ve diğer tıbbi uygulayıcılar tarafından farklı tanılara varılabileceğini, önceden planlanmış teşhis ve tedavi uygulamalarının dışında, farklı klinik ve disiplinlerce değişik işlemler yapılabileceğini biliyor; idrak, rıza ve talep ediyorum.

Yapılacak uygulamaların, sağlığımla ilgili tüm hastalıkları teşhis edemeyebileceğini; bu başvuruda bulunmamıza sebep olan halen mevcut veya şu an farkında olduğumuz veya olmadığımız her türlü hastalık için hastane ve doktorlar tarafından tam şifa garantisi verilmediğini; uygulamalar sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek daha önce var olmayan ve yeni teşhis/tedavi uygulamalarının sonuçlarına bağlı olabilecek hastalık/patolojik durumları ve komplikasyonları biliyorum, idrakindeyim, kabul ediyorum.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında röntgen, skopi, ultrasonografi, sintigrafi, bilgisayarlı tomografi, manyetik Rezonans, vb. tıbbi cihazların tatbik edilebileceğini; röntgen, radyoizotop/nükleer enerjili, kısa ve uzun dalgalı ışınımara maruz kalabileceğimi, bu uygulamaların kemik iliği baskılanması ve kansızlık/anemi, savunma sistemi yetersizliği, çocuk sahibi olmayı engelleyecek düzeyde üreme organlarında yetersizlik yada uzun süre sonra da olsa kanser gelişimi dahil olmak üzere şimdiden öngörülemeyen sonuçlara yol açabileceğini biliyor, lüzum görülmesi halinde kullanılmalarını onaylıyorum.

Uygulamaların tamamı yada bir parçası olarak kan ve kan ürünleri kullanılabileceğini, bu kullanım ile ilgili olarak ateş, kan reaksiyonları, şok, böbrek yetmezliği, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durmasına bağlı ciddi sonuçlar, sarılık ve AIDS dahil, erken yada geç dönemde tespit olunabilecek bulaşıcı hastalık riskinin var olduğunu biliyorum, idrak ve rıza gösteriyor; ve lüzum görülmesi durumunda kullanılmasını talep ediyorum.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında bana uygulanabilecek lokal/bölgesel, spinal, epidural/omurilik anestezisi ya da genel anestezi ile ağrı kesmeye yönelik işlemlerin başlı başına ilave bir risk oluşturduğunu, bu risklerin solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, kontrol edilemez yüksek ateş, vücudun herhangi bir uzvunun yada sinirin felçleri, beyin hasarı ve ölümü içerdiğini biliyorum. Bütün bu riskleri idrak ediyor ve onaylıyorum.

Uygulamaların tamamı veya bir parçası olarak vücudumun bir yerinden organ ya da doku parçalarının alınabileceğini; vücut dışından geçici veya kalıcı metal, sentetik vb. yabancı cerrahi materyallerin/malzemelerin kullanılabileceğini; bu maddelerin daha sonra yerleştirildikleri yerlerden oynayabileceğini ya da vücut tarafından reddedilebileceğini, iltihaplanabileceğini, beklenen işlevi göstermeyebileceğini; tekrar çıkartılmalarının ve bunun için ayrı ameliyatların gerekli olabileceğini biliyorum. Bu uygulamaların genel komplikasyonlara ilave risk ve tehlike içerdiğinin idrakinde olarak onay veriyorum.

Teşhis ve tedavi uygulanırken yapılacak her işlemle alakalı olarak, yaygın görüldüğünü bildiğimiz kansızlık, menenjit dahil olmak üzere mikrop kapma, toplar damar ve akciğerlerde kan pıhtılaşması, ameliyat yerinde veya uzakta kanama, alerjik reaksiyon, doku şişmesi(ödem), sara krizi, geçici veya kalıcı organ/sistem fonksiyon bozukluğu veya ölüm gibi olaylarla karşılaşılabilir bize açık ve anlayabileceğimiz şekilde izah edildi. Diğer risklerin, kesi bölgesinde uyuşukluk hissi; kalıcı yara izi (nedbe); kemik çıkarılması-eklenmesi sonucu vücutta şekil bozukluğu; ameliyat ya da iğne yerinden beyin suyu gelmesi; baş ağrısı veya uzun süreli/kronik ağrı; ses teli felci sonucu geçici veya kalıcı ses kaybı; yüz, kaş, diş, göz gibi organlar ve işitme, yutkunma, ve görme, idrar veya büyük abdest kontrolü gibi işlevlerle ilgili geçici veya kalıcı fonksiyon kayıpları; kişilikle ilgili değişiklikler; bir doku veya organ hasarıyla ilgili olarak engelli duruma gelme veya ömür boyu ilaç/hormon kullanma gereksiniminin ortaya çıkması; uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkiler olduğunu biliyor ve bu riskleri kabul ediyorum.

Sağlığımla ilgili olarak yapılacak uygulamalar sırasında herhangi bir şekilde çıkarılacak organ, doku veya görüntülerinin, bunlardan edinilecek her türlü bilginin bilimsel amaçlarla incelenmesine, saklanmasına, kullanılmasına, yok edilmesine, üretilmesine - itiraz hakkımız olduğunun bilincinde olarak- yetki ve onay veriyorum

Önerilen Tedavinin İçeriği:

Yapılacak tedavi; dirsek bölgesinde (kol kemiğinin alt ucu / ön kol kemiklerinin üst ucu) nda eklem uzanan kırığın yerine oturtularak, uzunluk ve sayısına ameliyat sırasında karar verilecek metal implantlarla tespit edilmesi ameliyatını içerir. Bazen eklem ve kırığa daha iyi ulaşmak için, ameliyatı kolaylaştıracak yeni kemik kesileri yapmak gerekebilir. Ameliyat sahasında, risk altında olan sinirlerin yerini değiştirmek gerekebilir.

Önerilen Tedavinin Amacı Ve Başarılı Olma Şansı:

Tedavinin amacı hastanın kırığını yerine yerleştirdikten sonra metal implantlarla tespit ederek şekil bozukluğu oluşmadan kaynamasına yardımcı olmak ve dirsek fonksiyonlarını erken dönemdekazandırmaktır. Ameliyatın başarısı, ileri yaş ve kemik erimesi olan, çok parçalı kırığa sahip, sinir yaralanmasının eşlik ettiği veya kırıklı çıkığı olan veya dirsek bölgesinden daha önceden rahatsızlığa bağlı hareket kısıtlanması olan, romatolojik hastalıklara sahip hastalarda daha düşüktür. Başarı oranı %75 ile %90 arasındadır

Önerilen Tedavinin Avantajları Ve Riskleri:

Günümüzde uygulanan her tedavi yönteminde (cerrahi veya cerrahi olmayan) olduğu gibi bu yöntemin de hastaya getirebileceği bazı avantajlar ve tedaviye özel bir takım riskleri bulunur. Ameliyat olan hastalar dirsek fonksiyonlarına daha erken dönemde kazanacaklardır. Kırık oluşmasından ameliyata kadar geçen süre arttıkça tedavi zorlaşacak ve başarı şansı azalacaktır. Ameliyat sonrası ilk 4-6 hafta dirsek, ön kol ve el bölgesinde şişlikler ve morluklar oluşabilir. Ameliyat sonrasında dirsek fonksiyonlarının tekrar kazandırılması için mutlaka fizik tedavi gerekir. Cerrahi tedavi sonrası kırık yerine, şekline, tipine göre değişik oranlarda kaynamama, geç kaynama, kırık kemik bölgesinde kemik ölümü, kırığın yerinden kayması, kullanılan implantların eklem içine girmesi, dirsek eklemde donma, yara ve kırık bölgesinin mikrop kapması, kas içi kemik oluşumu, kullanılan implantların kırılması ve yerinden oynaması daha nadir olarak dirsek bölgesindeki sinirlerde, ana atar ve toplardamarlarda yaralanma riskleri oluşabilir.

Dirsek bölgesi oynasını içine alan kırıklarından sonra, kırık erimesi, erken veya geç dönemlerde eklem kireçlenmesi oluşabilir bu ağrı ve hareket kısıtlanmasına neden olabilir. Ayrıca ameliyattan önce var olmayan birtakım ağrı şikayetleri ameliyattan sonra ortaya çıkabilir. Ön kol ve elde duyusunda azalma ve sinir yaralanmasına bağlı duyu bozuklukları, hareket güçlüğü ve ağrı oluşabilir.

Avantajları:

- Büyük açısız bozuklukları düzeltme imkanı
- Eklem yüzünde kırığa bağlı oluşan basamakları giderme ve eklem yüzeyinin düzgünlüğünün sağlanması imkanı
- Kırık kaymasını kemikte en uygun bölgeden düzeltme imkanı
- Kırık parçalar arasına sıkışmış sinir, atar ve toplar damar mevcutsa düzeltme imkanı

Riskleri:

- Metal implant kullanım zorunluluğu ve gerekirse implantın çıkarılması,
- Kullanılan implantların kırılması veya yerinden oynaması veya eklem içine girmesi.
- Geç kaynama, kaynamama, iltihaplanma, olasılıkları,
- Uzun süren ödem, dirsek bölgesinde ağrı, açısız deformiteyi aşırı veya gereğinden az düzeltme, sinir yaralanması, kas dokusunda kemik oluşumu, eklemde donma derecesinde sertlik.
- Kemik aşısı gerekebileceğinden konulan kemiğin kaynaması ile ilgili sorunlar görülebilir.
- Birbirine tutturulamayan kırıklarda protez kullanımı gerekebilir. Protez uygulamalarında kemik çimentosu kullanmak gerekir ve çimento kemik dışındaki yumuşak dokuya taşabilir. Protezler daha sonraki dönemlerde gevşeyebilir ve yeni ameliyatlara sebebiyet verebilir.
- Uzun süre hareketsizliğe bağlı kemik erimesi, eklem sertliği ve donması görülebilir

Önerilen Tedavinin Varsa Alternatifleri:

Cerrahi olmayan tedaviler kırığın yanlış kaynamasına veya kaynamamasına, eklem fonksiyonlarının kaybedilmesine neden olabilir. Genel bir kural olmamakla birlikte, dirsek oynasını (eklemine) içeren kırıklar, kaymış kırık olsa veya olmasa dahi erken eklem hareketi vermek zorunluluğundan dolayı genellikle ameliyat gerektirir.



DİRSEK EKLEMİ KIRIKLARI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.83
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	24.01.2017
Sayfa no	4/3

Dirsek oynasını içeren kırıklar için seçilebilecek diğer cerrahi yöntem alternatifleri dirsek parsiyel veya total protezidir.

Önerilen Tedavinin Potansiyel Sonuçları:

Kırığın şekli ve kırık parça sayısı ve eklem kırıkdağını etkilemiş olması ve açık kırık (kırık parçalarının dış ortamla temasının olması), aynı taraf uzuv bölgesi kemiklerinde eşlik eden kırıklar, eşlik eden damar sinir yaralanmaları uygulanan tedavinin sonuçlarını doğrudan etkilemektedir. Hangi kırık tipinde hangi tedavinin seçileceğine hastanın yaşına, beklentilerine, şikâyetlerine ve hastanın aktivite derecesine bağlı olarak karar verilir.

Tedavinin Rededilmesi Durumunda Ortaya Çıkabilecek Riskler Ve Yararlar:

Cerrahi tedavi normal veya normale yakın derecede dirsek fonksiyonlarının daha erken kazanılmasını sağlar. Kırık cerrahi tedavi edilmedikçe tedavisi daha zor ve başarı şansları düşük hal alır.

İyileştikten Sonra Beklenen Büyük Problemler Ve Normal Yaşamıma Ve Günlük Aktivitelere Dönebilmem İçin Gerekli Olan Süre:

Ameliyatta yapılan kırık kemiğin kaynaması 6-12 hafta süreceğinden bu sürede tam yük vermeyerek dirseği korumak gereklidir. Ameliyattan sonra erken dönemde dirsek ateli ve omuz kol askısı kullanılması gerekebilir ve bu atel ve askı içinde iken omuza, elbileğine, parmaklara hareket verilmesi gerekir. Ameliyattan sonra dirsek bölgesinde sertlik ve kas içinde kemik oluşumunu engellemek amacıyla indometasin içeren bir ilaç cerrahın önerdiği miktarda ve sürede kullanılmalıdır.

Operasyondan sonra 1. hafta içinde fizik tedavi başlanması ve dirsek hareketleri tam yada tama yakın kazandırılana kadar devam etmesi gerekebilir. Dirsek sertiği ve donması gelişen hastalarda bu süre daha da uzayabilir ve ek bir ameliyata ihtiyaç duyulabilir. Konulan metal implantlar rahatsız ederse veya kırılırsa çıkarılmak zorunda kalınabilir ve implant başarısızlığı, kırık kaynamasına engel olarak başka bir ameliyata sebebiyet verebilir. Kırığın sebep olduğu veya ameliyat sırasında oluşan sinir yaralanmalarında, tekrar ameliyat gerekebilir. Dirseğin darbelere maruz kalacağı sporlara dönüş 12 aydan önce olmamalıdır. Hekimin öngöreceği aralıklarla radyolojik olarak kaynama takibi yapılmalıdır. Özellikle sigara içen hastalarda kaynama veya damar tıkanması sorunları yaşanabilir.

Ameliyat sonrası ilk 48- 72 saat dirsek çevresinde şişlik gelişimini azaltmak için yatar pozisyonda iken dirseği kalp seviyesinden yukarda tutmak gerekebilir. Ameliyat sonrası cerrahın tercihine göre elastik sargı, omuz kol askısı ve dirsek ateli kullanılabilir. 1. Günde omuz, el bileği ve parmak egzersizlerine aksi söylenmediği takdirde başlanmalıdır. Ameliyat sonrası 10- 14 gün içinde dikişler alınabilir. Cerrahın öngördüğü zamanda dirsek ateli çıkarılarak, pasif dirsek hareketlerine başlanır. Cerrahın belirttiği zaman ve şekilde dirsek hareketlerine başlanmalıdır.

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.



**DİRSEK EKLEMİ KIRIKLARI
AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ
ONAM FORMU**

Dokuman No	YÖN.RB.83
Yayın Tarihi	17.11.2010
Rev.No	01
Rev.Tarihi	24.01.2017
Sayfa no	4/4

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: