



ARTRODEZ AMELİYATI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



Doküman no: YÖN.RB.90

Yayın Tarihi:17.11.2010

Rev.No: 01

Rev.Tarihi: 28.07.2020

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

Önerilen tedavinin içeriği:

Eklemin hareketsizleştirilmesi (artrodez) ameliyatı çeşitli nedenlerle harabiyet gelişen eklem bozuk yüzeylerinin tıraşlanması, eklem yüzeyleri arasına ilave kemik doku konulması ve eklem implantları yardımıyla kaynatılarak hareketsiz hale getirilmesidir

Önerilen tedavinin amacı ve başarılı olma şansı:

Amaç ağrısız ve hareketsiz bir eklem elde etmektir. Başarı şansı ameliyat öncesi tanı, cerrahi teknik ve kullanılan tespit yöntemine göre değişse de %77 ile %100 arasındadır.

Önerilen tedavinin avantajları ve riskleri:

Tedavi yöntemi ileri evredeki hasta için bir kurtarma işlemidir. Tedavinin en önemli avantajı ağrılı ve kireçlenmiş olan eklem ağrısız hale getirilmesidir. Fakat bunun yanında çevre eklemlerde yük artışı olacağından eklem sertliği riskini artıracak ve yürüme için gereken enerjini artmasına neden olabilecektir. Riskleri; eklem uygun olmayan pozisyonda sabitlenmesi, enfeksiyon, eklem arasına konulan kemik dokunun kaynamaması (sigara içilmesi kaynamama riskini artırır) ve komşu eklemlerde kireçlenmedir.

Önerilen tedavinin varsa alternatifleri:

Eğer eklem kırıkdağının yarısından fazlası sağlamsa sadece tıraşlama denenebilir. (Eklem durumu en net ameliyatta gözlemlenebilir) Bunun haricindeki seçenek; eklem her iki tarafındaki kırıkdağ ve kırıkdağ altı kemik dokuların temizlenip araya protez konulmasıdır. Fakat bu tedavi her eklem ve hastada mümkün değildir.

Önerilen tedavinin potansiyel sonuçları:

Eklemin hareketsizleştirilmesi (artrodez), eklem cerrahi girişimle kaynaştırılmasıdır ve tek yanlı eklem artrozlarında uygulanır. Artrodez uygulanan eklem devre dışı kaldığından ağrı bütünüyle ortadan kalkar. Hasta sağlam eklemi kullanarak rahatça iş hayatını sürdürebilir. Ama bu tedavi sonucunda oturma, araba kullanma ya da bisiklete binme gibi günlük aktiviteler güçleşir. Önerilen tedavi ile %77 ile %100 arasında değişen başarı oranları verilmektedir. Eklem uygun olmayan pozisyonda sabitlenmesi çok nadir şikayete yol açmaz; dolayısı ile düzeltilmesi gerekir. Kaynamama ihtimali %0 ile %10 arasındadır ve eğer ağrısız ise kabul edilebilir.

Tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskler ve yararlar:

Tedavi yöntemi ileri evreler için bir kurtarma işlemidir. Tedavi reddedildiğinde ağrının devam etmesi ve hareket güçlüğü beklenmelidir. Alternatif tedavi yöntemlerinde eklem hareketinin korunabilmesi avantaj gibi görünse de eklem sabitliğinin bahsedilen yöntemdeki kadar iyi sağlanamama ve ağrı beklenen düzelmenin olmaması ihtimali vardır.

Ameliyatın Riskleri:



ARTRODEZ AMELİYATI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



Doküman no: YÖN.RB.90

Yayın Tarihi:17.11.2010

Rev.No: 01

Rev.Tarihi: 28.07.2020

Sayfa No:3/2

Lokal Anestezi Riskleri: Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyonlar görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür. Sinir bloğu uygulanan durumlarda o bölgede geçici felç, duyu kaybı, uyuşukluk gelişebilir. Bu durumlar çok nadir olarak uzun süreli olabilir.

Genel Anestezi Riskleri: Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezistiniz ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

Ameliyatların Genel Riskleri: Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu kısa süreli ameliyatta gerçekleşme olasılığı düşüktür: Artmış akciğer enfeksiyonu riski. Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir. Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir(derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir. Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir. İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma meydana gelebilir. Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir. Hastada ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir. Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar: Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim.Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, 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, VELİ VEYA VASININ ONAM AÇIKLAMASI:

- 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.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabilmesi açıklandı.
- 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 : 60 - 240 dakikadır.



ARTRODEZ AMELİYATI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



Doküman no: YÖN.RB.90

Yayın Tarihi:17.11.2010

Rev.No: 01

Rev.Tarihi: 28.07.2020

Sayfa No:3/3

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:...../...../20.... 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 Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit**: Adı Soyadı:..... İmza: