

EMBOLEKTOMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Hastanın;

Dosya No:

Adı:

Soyadı:

Doğum tarihi:

ÖNERİLEN TEDAVİ

Doktorum.....ve ekibi bende.....hastalığı olduğunu vesahasındanartere embolektomi ameliyatı olmam gerektiğini açıkladı.

Bu kan akımını tekrar sağlamak için bir arteri tıkayan tıkaçın çıkarılması anlamına gelmektedir.

Genel, lokal,epidural yada spinal anestezi altında arterin kolayca görülebileceği saha üzerine bir kesi yapılır. Arter çevre dokulardan serbestlenir ve kan akımı geçici olarak durdurulur. Arter açılır ve ucunda şişirilebilir bir balon olan kateter arter içerisinde pıhtıya doğru gönderilir.

Cerrah kateterin pıhtının ilerisinde olduğunu hissettiğinde balon şişirilir ve nazıkçe geri çekilir. Arterden yeterli geri ve ileri kanama saptanana kadar bu işlem tekrar edilebilir, bu da arterin temizlendiği anlamına gelir. Arterdeki kesi onarılır ve birikebilecek sıvı koleksiyonlarını boşaltmak amaçlı yara yerine küçük bir dren yerleştirilebilir. Daha sonra ciltteki yara kapatılır. Eğer ameliyat ekstremiteye yada ilgili organa giden kan akımını tekrar sağlamaya yeterli olmazsa başka bir prosedür gerekebilir.

RİSKLER

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

Bunlar sık görülen risklerdir. Burada anlatılmayan daha az sıklıkla karşılaşılan risklerde olabilir. **Genel yada özel sorularınız varsa lütfen cerrahınıza sorunuz.**

Bu riskler herhangi bir anestetikle olabilir. Kullanılan ilaçlardan herhangi biriyle ilgili yan etkilerle karşılaşabilirsiniz. Sık karşılaşılanlar başdönmesi, bulantı, deri döküntüleri ve kabızlıktır.

Embolektomi ameliyatı aşağıdaki risk ve kısıtlamalara sebep olabilir:

- Yara enfekte olabilir, kızarıklık, ağrı ve şişlik oluşabilir ve antibiyotiklere ihtiyaç olabilir.
- Yaradan bir miktar kanama olabilir.
- Operasyonda genel anestezi kullanıldıysa akciğerlerin küçük kısımları kapanabilir, bu akciğer enfeksiyonuna yatkın hale getirebilir, fizyoterapi ve antibiyotik ihtiyacı olabilir.
- Kalbinizdeki zorlanmaya bağlı olarak kalp krizi geçirebilirsiniz.
- İnme geçirebilirsiniz.
- Çok küçük bir olasılıkla ameliyatta hayatınızı kaybedebilirsiniz.

- Pıhtıyı çıkarmaya yönelik kullanılan embolektomi kateteri damar duvarına zarar verebilir, bunun tamir edilmesine gerek duyulabilir.
- Anti-koagülan ilaç kullanımına rağmen pıhtı tekrar oluşabilir ve yeni bir ameliyat gündeme gelebilir.
- Nadiren böbrek yetmezliği gelişebilir ve geçici yada kalıcı diyalize ihtiyaç duyulabilir.
- Damar sertliği sebebiyle oluşmuş bir daralma üzerinde pıhtı oluşursa, ameliyat organa ya da uzva giden kan akımını tekrar sağlamaya yeterli olmayabilir ve ameliyat sırasında yada sonrasında başka bir prosedüre ihtiyaç duyulabilir.
- Anti-koagülan ilaç kullanımına bağlı kanama yada çürük oluşumu gibi yan etkiler görülebilir. Bu kanama mide-bağırsak kanaması şeklinde olabilir.
- Nadiren ameliyat sahasında damarın dışında nabız veren bir kan pıhtısı (yalancı anevrizma) oluşabilir. Bunu cerrahi olarak tedavi edilmesine gerek duyulabilir.
- Tüm cerrahi ve tıbbi müdahalelere rağmen yeterli kan dolaşımı sağlanamazsa organ yada uzuv kaybı oluşabilir.
- Ameliyatın verdiği stress ve kullanılan ilaçların yan etkisi olarak mide kanaması geçirebilirsiniz.
- Operasyondan sonra uzuvda şişme ve sertlik gelişebilir. Bu sertlik çevredeki sinirlerde hasara neden olabilir. Sertlik aşırı olursa azaltmak amacı ile bir cerrahi müdahale gerekebilir.

Eğer sigara içiyorsanız, kronik akciğer rahatsızlığınız varsa, şişmansanız, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı değerleri varsa veya bilinen kalp rahatsızlığı varsa bu riskler daha yüksek oranla oluşabilir.

BİREYSEL RİSKLER

Bu ameliyatı olmaya karar verdikten sonra, kişisel özelliklerinizle ilgili aşağıdaki risk ve komplikasyonlar oluşabilir;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HASTANIN BEYANI

- Cerrahim bana prosedür ve alternatif tedavi seçenekleri hakkında gerekli bilgileri verdi, özel konular hakkında sorduklarımı cevapladı.
- Bu ameliyata karar verdikten sonra cerrahım bana kişisel özelliklerim sebebiyle oluşabilecek risk ve komplikasyonlar hakkında bilgi verdi.
- Ameliyat sırasında gündeme gelebilecek cerrahım tarafından yapılması gerekli görülen ek prosedürlerin yapılmasını kabul ediyorum.
- Gerektiği takdirde kan transfüzyonuna onay veriyorum.
- Prosedür sırasında çıkartılabilecek her tür dokunun hastane yetkililerince yok edilmesini kabul ediyorum. Bazı doku veya örneklerin hastane kaydımın bir parçası olarak tutulabileceğini anlıyorum.
- Öngörülen cerrahi girişimin görüştüğüm doktor.....'ın ekibi tarafından yapılmasını kabul ediyorum.
- Öngörülen cerrahi girişim sırasında tıbbi eğitim amaçlı fotoğraf ve video çekimi yapılabileceğini ve bu dökümanın sadece tıbbi personel tarafından eğitim amaçlı kullanılabileceğini ancak bu dökümanlarda kimliğimin belli olmayacağını anladım.

- Bu formun bir kopyasını saklamak üzere aldım.
- Eğer ameliyat sırasında iğne yada keskin bir cisim ekipten birine batarsa HIV ve diğer kanla geçen hastalıkların test edilebilmesi için benden araştırma amaçlı tekrar kan alınmasını kabul ediyorum. Eğer buna ihtiyaç duyulursa ameliyattan sonra bu konuyla ilgili en kısa zamanda bilgilendirilebileceğimi ve gerekli önerilerin verileceğini anlıyorum.
- Toplam 3(üç) sayfadan oluşan bu onam formunun tamamını okudum ve anladım.

HASTANIN ADI

TARİH

HASTANIN İMZASI

VEKALET VEREN KİŞİNİN BEYANI

(HASTA ONAM VERMEYE UYGUN DEĞİL İSE)

- Yapılacak olan ameliyatın kendisi, sonuçları ve riskleri hakkındaki gerekli açıklamaları okudum ve anladım.
- Hastam onam vermeye uygun durumda olmadığından ameliyatın yapılmasını vekaleten kabul ediyorum.

VEKALET VEREN KİŞİNİN ADI

TARİH

İMZASI

DOKTORUN BEYANI

- Yapılacak olan ameliyatın kendisi ve sonuçları hakkında gerekli açıklamaları yaptığımı ve hastayla ilgili oluşabilecek riskleri anlattığımı beyan ederim.
- Hastaya soru sorması için fırsat verdim ve bu soruları yanıtladım.

DOKTORUN ADI

TARİH

DOKTORUN İMZASI

ŞAHİDİN BEYANI (Tercihen hasta yakını)-Bu formun açıklanmasına ve doktor ile hasta arasında geçen konuşmalara şahit olduğumu onaylıyorum.

ŞAHİDİN ADI-

TARİH

ŞAHİDİN İMZASI