

Hasta Adı-Soyadı :

Tarih :

Protokol No :

**TANI HAKKINDA BİLGİ:**

Mevcut hastalığınızın tedavisi için Sağ (.....) Sol (.....) gözünüze **KATARAKT** ameliyatı önerilmektedir.

Bu ameliyatın amacı, kesifleşen ve görme azalmasına neden olan göz merceğinin alınarak, yerine yapay göz merceği yerleştirilmesi ve bu sayede görme artışının sağlanmasıdır.

**TEDAVİ YÖNETİMİ HAKKINDA BİLGİ:**

Ameliyat öncesinde, göz bebeğinin büyütülmesi için damlalar damlatılacaktır. Ameliyat eğer damla anestezi ile yapılabiliyorsa öncelikle bu yol ile yapılacaktır. Fakat bazı hastalarda göz arkası ve çevresine iğne yapılması gerekebilmektedir. Nadiren, iğne yapılmasının sakıncalı olduğu durumlarda genel anestezi gerekebilmektedir. Anestezinin sağlanmasını takiben, uygun olan kadranslardan özel bıçaklar ile ön kamaraya girilerek, yüksek frekanslı ses dalgaları ile katarakt mevcut olan göz merceği temizlenerek (FAKO CERRAHİSİ), kalan cep içerisine yapay göz içi mercek yerleştirilecektir. Bu şekilde ameliyat tamamlanacaktır. Ancak bazı durumlarda fako cerrahisinde de göze giriş alanlarına dikiş konulması gerekebilmektedir. Ameliyat öncesi dönemde fako yöntemiyle ameliyat şansının mevcut olmadığı kararlaştırılan durumlarda ya da ameliyat sırasında fako yöntemi ile devam edilmesi mümkün olmayan durumlarda, göze giriş yerleri bir miktar daha genişletilerek göz merceği buradan çıkartılabilmektedir. Bu durumda giriş yerlerine dikiş konulmaktadır. Dikişler 1-3 ay içerisinde alınmaktadır

**TEDAVİ BAŞARI ŞANSI VE SÜRESİ:**

Katarakt cerrahisinin başarı şansı yüksektir. Her tıbbi uygulamada olabileceği gibi bu ameliyatta da düşük ihtimalle tedaviden sonuç alınamaması söz konusu olabilir.

Ameliyat süresi ortalama 40-60 dk arasında değişmekte ve hastalar genellikle ameliyattan hemen sonra taburcu edilebilmektedir.

**TEDAVİ KOMPLİKASYONLARI VE RİSKLERİ****Lokal/genel anestezi sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:**

1. Göz ve/veya arkasındaki damarlarda iğne ile zedelenme,
2. Anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu,
3. Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon,
4. Göz arkasında kanama,
5. Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar
6. Genel anestezi (narkoz) uygulandığı takdirde ilaç yan etkileri, havalanmaya ait komplikasyonlar

**Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:**

1. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtılması
2. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtıldığı hastalarda kataraktlı olan merceğin parçalarının ya da hepsinin gözün arka bölümüne düşmesi
3. Göz içi basıncının aniden ve fazla düşmesine bağlı olarak gözün damar tabakasında ayrılma ya da kanama

**Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar:**

1. Korneada sıvı toplanması
2. Göz içi basıncı değişiklikleri (yükselmesi ya da aşırı düşmesi)
3. Gözün ön ve arkasında enfeksiyon
4. Görme azalması
5. Görme noktasında sıvı toplanması
6. Ameliyat mikroskopunun ışığından kaynaklanan görme noktasına harabiyet
7. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarda bulanıklaşma
8. Göz içi merceğinin yerinden kayması ya da göz arkasına düşmesi
9. Dikişlere ya da göze giriş yerlerinde fako yanığına bağlı oluşabilen kırma kusuru (yüksek astigmatizma)
10. Gözün ön ve arka kısmında kanama
11. Ağ tabakada ayrılma ya da yırtık oluşumu
12. Dikiş kopmaları
13. Dikiş yeri iltihapları
14. İris renk değiştirmeleri
15. Göz bebeğinin şekil değiştirmeleri
16. Sarı nokta su toplanması

**Bu komplikasyonlarının bir kısmının tedavisi mevcutken, bir diğer kısmına bağlı olarak kalıcı görme hasarı oluşabilir. Göz kaybedilebilir.**

Komplikasyonların veya ameliyatta ortaya çıkabilecek beklenmeyen acil durumların düzeltilmesi ve tedavisi için tıp bilim ve tekniğine uygun gerekli müdahaleler yapılmak zorunda kalınabilir.

**Tedavinin kabul edilmemesi durumunda karşılaşılabilecek komplikasyonlar:**

1. Katarakt daha fazla ilerleyip kendi kendine eriyebilir ancak bu durumda göz içi basıncında artış ve ağrılı bir reaksiyon oluşumuna neden olabilir
2. Görme daha fazla azalabilir
3. Gecikmiş katarakt cerrahisinde ameliyat zorlaşabilir ve süresi uzayabilir, komplikasyon riski artabilir.

**KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER:**

.....  
.....  
Hasta Adı Soyadı :..... İmza:..... Tarih:.....  
Doktorun Adı Soyadı :..... İmza:..... Tarih:.....

Hasta Onamı:

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.

Sağ(.....), Sol(.....) gözüme uygulanması planlanan ..... işleminin Op.Dr. ....

ve/veya onun gözetimi altında çalışan asistanları tarafından gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu okudum ve imzalıyorum.

Hasta Adı Soyadı : İmzası : Tarih:

Hasta Vasisi/Yakınının : İmzası : Tarih:

Adı Soyadı

(Yakınlığı.....)

Yukarıda ismi yazılı hasta/ hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını girişine yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Doktor Adı Soyadı :

İmzası : Tarih :