

Hasta Adı-Soyadı :

Tarih :

Protokol No :

TANI HAKKINDA BİLGİ:

Optimed Hastanesi Genel Cerrahi Kliniğine rahatsızlığınızın tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Yapılan tahlil ve tetkikler sonucu, hastalığınızın tedavisi için "sakral bölge" denilen iki kalça oyuğunun hemen üstündeki bölgenizde bulunan pilonidal sinüs nedeniyle ameliyat olmanız önerilmiştir. Hekiminiz bu girişimden önce sizinle görüşerek, girişimin seyri ve değişik şekilleri, riskleri ile ilgili bilgi verecektir ve bunun sonunda serbest iradeniz ile tedaviniz hakkında karar vermeniz uygun olacaktır. Bu form sizi hekim ile yapacağınız görüşmeye hazırlanmanızda yardımcı olması için hazırlanmıştır. Lütfen hastalığınız ile ilgili bilmek istediğiniz her şeyi hekiminiz ile konuşunuz

TEDAVİ YÖNETİMİ HAKKINDA BİLGİ :

Pilonidal sinüs halk arasında "kıl dönmesi" olarak bilinir. Sakral bölgedeki ya da burada biriken ve vücudun değişik bölgelerinden gelebilen kılların burğu hareketi ile deri altına girerek burada kendine bir boşluk oluşturması ile meydana gelir. Bazen bu boşluk iltihaplanıp abse oluşturabilir. Bu abseler de bazen kendiliğinden dışa açılabilirler.

Pilonidal sinüsün tedavisi cerrahidir. Alternatif bir tedavi yöntemi önerilmemektedir. Ameliyatınız uzman bir cerrah ya da uzman cerrah denetiminde bir cerrahi asistanı tarafından yapılacaktır. Planlanan girişim sakral bölgeden bu kıl dolu cilt altı boşluğunun, üzerindeki cilt ile beraber çıkarılmasıdır. Daha sonra eğer iltihap varsa bu bölge açık bırakılacak ve zaman içinde kendi kendine kapanması beklenecektir. Bu durum birkaç ay sürebilir. Eğer iltihabi bir durum yoksa çıkarılan boşluk ya üzerindeki cilt, direkt olarak ya da birkaç farklı ameliyat tekniğinin kullanılması ile etraf dokudan destek sağlamak suretiyle kapatılacaktır. Duruma göre cilt altı bölgeye dren denilen ve ameliyat sonrası burda kalan potansiyel boşlukta toplanan tepkisel sıvı vasfındaki mayileri emmeye yarayan bir kapalı vakum sistemi konulabilir. Bu dren en geç 10 gün içinde çekilir. Bu ameliyat yaklaşık olarak 60dk sürmektedir.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?:

Pilonidal sinüs acil veya acele ameliyat gerektiren bir durum değildir. Ancak ameliyat olmadığınız takdirde boşluk büyüyebilir. Bu büyüme sonucunda abseleşme ve absenin değişik noktalardan cilde açılma durumu olabilir. Bu durumda acil cerrahi girişim gerekebilir. Ayrıca bu şekilde bir gecikme ileride yapılacak ameliyatta daha geniş bir doku çıkarılmasına ve ameliyat komplikasyonlarının oluşma sıklığının artmasına yol açabilir.

TEDAVİ KOMPLİKASYONLARI VE RİSKLERİ:

- Sık görülebilen yan etki/er: Enfeksiyon yani yara yerinde iltihaplanma en sık görülen yan etkidir. Ameliyat sonrası yara yerinizde kızarıklık, iltihaplanma, akıntı ve geçmeyen ağrı olursa, bu yan etkiden şüphelenip lütfen en kısa zamanda bize başvurunuz.
- Nadir görülebilen yan etkiler: Ameliyattan sonra hastalık tekrarlayabilir.

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

Ameliyatınız öncesi özel bir hazırlık olarak sakral bölgenin tıraş edilmesi vardır. Ancak bu işlem ameliyathanede ilgili personel tarafından yapılacaktır. Bunun dışında kliniğe kabul edilmenizi takiben doktorlarınız tarafından dosyanız hazırlanacak ve gerekirse tekrar muayene edileceksiniz. Bu esnada

doktorunuzun sorduğu sorulara lütfen eksiksiz cevap veriniz. Ayrıca hastaneye gelirken yeni ya da eski sağlığınız ile ilgili tüm belgeleri ve sürekli veya sık kullandığınız ya da kullanmanız gereken ilaçların en azından kutularını yanınızda getiriniz. Ameliyat esnasında anestezi (narkoz veya belden uyuşturma) alacağınız için anestezi ekibince değerlendirileceksiniz. Bu hastaneye yatmadan ayaktan veya yattıktan sonra olabilir. Anestezi doktoru size hangi yöntemin uygulanacağı, bunların riskleri konusunda buna benzer ayrı bir form verecektir. Anestezi açısından ameliyat öncesi, ameliyat esnasında ve hemen ameliyat sonrasında dikkat etmeniz gerekli noktalar size anestezi doktorları tarafından anlatılacaktır. Ameliyattan önceki gece banyo yapınız. Ameliyattan önceki gece saat 24.00'ten sonra aç kalacaksınız. Sabah ameliyata gitmeden önce size serum takılacaktır. Sizden beklenen özellikle kullandığınız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız ve alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi vermeniz, ameliyattan önceki gece güzel bir şekilde uyumanız ve ameliyathaneye gitmeden önce tuvaletinizi yapmanız, ameliyata giderken üzerinizdeki tüm metal ve diğer takı ve malzemeleri çıkarmanızdır.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

Ameliyattan hemen sonra ameliyat odası ve ayılma odasında bir miktar kalacaksınız. Bu noktalarla ilgili açıklamalar anestezi doktorları tarafından yapılacaktır. Ameliyat sonrası en az 48 saat yüz üstü yatmanız gerekmektedir. Ameliyattan duruma göre 2-6 saat sonra yemek yemeye başlayabilirsiniz. Ağrı ve diğer gereksinimleriniz için doktorlarınız tarafından uygun ilaçlar verilecektir. Lütfen doktor ve hemşirenizin verdikleri dışında ilaç kullanmayınız. Aklınıza takılan durumlar için hemşire ve doktorunuza başvurabilirsiniz. Eğer dren kullanıldı ise hareket ederken dreninizin bir yere takılmamasına dikkat ediniz. Spinal anestezi uygulandı ise ilk idrarınızı yapmakta zorlanabilirsiniz. Bu durumda geçici olarak bir sonda yardımı ile idrarınız alınacaktır. Tuvalet ihtiyacınızı mümkün olduğunca oturmadan karşılayın. Eğer büyük tuvaletinizi yaparken yara pansumanınız kirlenirse pansumanın değiştirilmesi için doktorunuza haber veriniz, Taburculuk gününüz genel olarak ameliyatın ertesi günüdür. Ancak doktorunuz gerekli görürse süreyi uzatabilir. Dikişleriniz sorun yoksa ameliyattan 10 gün sonra alınacaktır. İki gün sonra polikliniğimize kontrol için başvurmanız gerekmektedir.

Anestezi:

Anestezinin ek riskler getirdiğini biliyorum ama ağrıdan korunmak için ve ağrımın geçmesi için planlanan işlem ve ek işlemler için anestezinin kullanılmasını istiyorum. Bana sorulmadan anestezi yönteminin değiştirilebileceğinin farkındayım.İşlem esnasında ağrı hissinin, bölgesel (spinal ve epidural) ya da genel anestezi ile giderileceği söylendi.Anestezinin benim ameliyatımı yapacak olan hekimin kontrolünde olmadığını ve her bir anestetik maddenin riskleri olabileceğini anladım.Herhangi bir anestezi yönteminin kullanılması sonucunda solunum problemleri,ilaç reaksiyonları,sinir zedelenmeleri, beyin hasarı ve hatta ölüm gibi komplikasyonların olabileceğini anlıyorum.Genel anesteziden kaynaklanabilecek baş ağrısı ve uzun süreli bel ağrısı dahil olmak üzere diğer riskleri anlıyorum. Anestezinin verilmesine izin veriyorum. Ayrıca gerekli olduğunda kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum.

Hasta Onamı:

Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimlerle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verildi. Bu konuda sorumlulukların bize ait olduğu bilincinde olduğumuzu hiçbir şiddet, telkin, maddi veya manevi baskı altında olmaksızın pilonidal sinüs ameliyatını kabul ettiğimizi ve onay verdiğimizi beyan ederiz.

Ameliyat sırasında çok ender olarak daha önce emsali yaşanmamış farklı bir durumunda gelişebileceğini biliyorum ve bu durumda ameliyat ekibinin uygun göreceği girişimlerde bulunmasına da izin ve onay veriyorum.

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

Hasta Adı Soyadı : İmzası : Tarih

veya

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 :