

Hasta Adı-Soyadı :

Tarih :

Protokol No :

GENEL BİLGİLER**Doku Grefti (yama)/ Flep Ameliyatı Nedir ?**

Kaza, kanser cerrahisi, radyoterapi yanıkları, yanık, yanık izlerine bağlı aşırı çekintiler ve doğumsal anomalilerin tedavisi sırasında oluşan ve hayati önemi olan yapıları açıkta bırakan geniş doku kayıplarında uygulanan özel bir cerrahi girişimlerdir. Bozulmuş olan dokunun çıkarılarak, uygunsa vücudun diğer alanlarından, ya da uygun vericilerden alınan uygun dokunun taşınması işlemidir.

Var olan yada tedavi sırasında oluşacak olan doku kaybını onarmak için tercih edilecek ilk yöntem değildir, ancak diğer yöntemlerin mümkün olmadığı durumlarda kurtarıcı bir seçenektir.

Doku Grefti/Flep Ameliyatı Nasıl Yapılır?

- Bu ameliyatlar lokal ya da genel anestezi altında uygulanır.
- Doku alınacak bölge hazırlandıktan sonra; doku parçaları özel bıçaklar yardımıyla, gerekirse atardamarları ve toplardamarları ile birlikte alınır. Alınan dokular doku kaybı olan bölgeye taşınır ve uygun yöntemlerle dikilir.
- Kemik greftleri sıklıkla bacak veya leğen kemiğinden alınır.
- Yalnızca deri eksikliği olduğunda vücudun birçok alından doku alınabilir.
- Ameliyat sırasında taşınacak dokunun damarsal dokunun uygun olmadığına karar verilebilir ve yeni bir verici doku değerlendirmesi yapılabilir.
- Özellikle radyoterapi (ışın tedavisi) gören hastalarda doku kaybı olan bölgede taşınan dokunun damarlarının dikileceği damarlar uygun olmayabilir ve bu durum yalnızca ameliyat sırasında fark edilebilir.
- Dokuların alındıkları yerler genellikle doğrudan kapatılabilir ya da gerekliliğinde deri yaması yapılabilir.
- Genellikle tek oturumda gerçekleştirilen doku taşıması ameliyatları 6-8 saat kadar sürebilir.
- Ancak bazı flep ameliyatları (örneğin leg fleb (çapraz bacak flebi) vb.) uygulanacaksa ameliyat 2 seansta yapılır.
- İlk senata taraftan kaldırılan doku ile hastanın yarası örtülür. Flep alınan yer ile (sağlam bacağın alt yüzü) flep uygulanan yer birbirine bağlı olarak ortalama 15 gün beklenir.
- Doktorların uygun gördüğü zaman (10-20 gün sonra) sağlam bölgeden (bacaktan) kaldırılan doku bağlantısından kesilerek bölgeler (bacaklar) birbirinden ayrılır.

Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:

1.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.

2.Genel Anestezi Riskleri: Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler

göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanınız ile görüşünüz.

Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

3.Ameliyatların Genel Riskleri:

Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu 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.

4.Doku Grefti/Flep Ameliyatı 'nın Riskleri, Komplikasyonları:

Aşağıda anlatılanlar bu operasyonda görülebilecek Olası riskler, komplikasyonlardır.

- Yamanın yapıldığı ve yamanın alındığı bölgelerde; Kanama, Enfeksiyon, Deri yüzeyinde düzensizlik gelişebilir. Kaşıntı oluşabilir. Bu geçici bir durumdur. İyileşmeden sonra deride, renk değişikliği, renk uyumsuzluğu olabilir. Dolaşım sorunları ön planda ise yara iyileşmesi gecikebilir.
- Greft uygulanan bölgeler erken dönemlerde çok kolay yara alabilir ve açılabilirler. Greft bölgesinin Çarpma, sürtünme, darbelere maruz kalması veya hareket etmesi (kol, bacak, vb.) sonucunda greft ayrışabilir.
- Nedbe dokusu oluşabilir, bazen dokularda kasılmalar gelişebilir. Duyu problemleri (uyuşukluk, hissetmeme) gelişebilir.
- Greftin-Flebin alındığı alanda uzun süre pansuman ihtiyacı olabilir, ek cerrahi girişim uygulanması gerekebilir.
- Doku aktarımının yapıldığı alanda yeniden ameliyat gereksinimi oluşabilir.

5.Doku Grefti/Flep Ameliyatı 'nın Alternatif Tedavileri ve Riskleri:

•Mikrocerrahi yapılmaksızın doku aktarımı, yaralı, hasarlı bölgeyi Kendiliğinden iyileşmeye bırakma tercih edilebilir. Bu durumlarda yara iyileşmesi hiç olmayabilir ya da çok uzun zaman alabilir. Doku iyileşmesi, granülasyon dokusu denilen farklı bir doku ile oluşur. Granülasyon dokusu, normal dokudan çok farklı yapıdadır. Dış etkenlerden kolay etkilenir, görünümü iyi değildir.

6.Doku Grefti/Flep Ameliyatı Uygulanmazsa Neler Gelişir? Bozulmuş dokunun düzelmesi çok uzun ve zahmetli olur ve bu durumda kolaylıkla yeniden yaralar açılabilir. Hastalık ilerledikçe uygulanacak tedaviler daha karmaşık hale gelir ve başarı şansları düşer. Normal yaşam içerisindeki hareketliliğinizin kısıtlanması gittikçe artabilir ve yaşam kaliteniz daha da azalabilir.

7.Doku Grefti/Flep Ameliyatı Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?

•Doktorunuzun belirlediği zamanda pansumanlara gidiniz ve dikişlerinizi zamanında aldırınız. Dikişleriniz olduğu sürece havuza denize girmeyiniz. Greft- flep uygulanan bölgeyi darbelerden, sürtünmelerden koruyunuz. Çok fazla hareket ettirmeyiniz.

•Taburculuk esnasında ameliyat sonrası tavsiyelere uyunuz, yara yerinde morarma, kızarıklık şişlik akıntı geliştiği zaman ya da beklenmeyen durumlarda doktorunuza başvurunuz.

•İlaçlarınızı doktorunuzun önerdiği şekilde önerdiği zamanda ve önerdiği sürede alınız.

Kontrol randevularınızı aksatmayınız. Fizik tedavi sürecine uyunuz.

KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER

.....
.....

Kullandığı İlaçlar:

Kanama Zamanı:

Alerji:

Diğer Hastalıklar:

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

Hekim Adı Soyadı :..... İmza:..... Tarih:.....

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/ İzleyiciler: Yapılacak işlemin, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına ameliyat sırasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum. Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Bu formdaki tüm boşluklar imzalamamdan önce dolduruldu ve bir kopyasını aldım.

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 ameliyatı kabul ettiğimizi ve onay verdiğimizi beyan ederiz.

Girişimler sırasında röntgen, skopi, ultrasonografi, sintigrafi, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılmasının gerekebileceğini; bu cihazların / uygulamaların bazılarında sağlığım üzerinde olumsuz etkilere neden olabilecek ışınlara maruz kalabileceğimi biliyor, gerekli görülmesi halinde bu tıbbi cihazların kullanılmasını onaylıyorum

İşlem sırasında çok ender olarak daha önce emsali yaşanmamış farklı bir durumun da gelişebileceğini biliyorum ve bu durumda işlemi yapacak ekibin 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 : Tarih/Saat :

İmzası :

veya

Hasta Vasisi/Yakının Tarih/Saat :

Adı Soyadı : İmzası :

(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.

Hekim Adı Soyadı : Tarih/Saat:

İmzası :