

**ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ İÇİN
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU****Hastanın Adı-Soyadı** :**Tarih** :**Protokol No:****TEDAVİ YÖNETİMİ HAKKINDA BİLGİ**

Endoskopik polipektomi işlemi tanı ve/veya tedavi amaçlı yapılan bir işlemdir. Sindirim sistemindeki polip denilen meme benzeri hastalıklı oluşumun endoskopik yöntemle alınması işlemidir. Yani içinde kamera sistemi olan, doğal vücut açıklıklarından, (ağız, makat) girilerek uygulanan bir yöntemdir. Polipektomi işlemi için uygun bir yerden damar yolu açılarak ağrı kesici, sakinleştirici ve spazm giderici vb. ilaçlar yapılır. Doktorunuz..... tarafından makatınızdan kolonoskopi veya ağzınızdan gastroskopi adı verilen bir cihaz sokularak kalın bağırsağınızın veya midenizin içine girilir. Uygun bir yöntemle ve/veya elektrokoagülasyon sistemi ile polip alınır.. İşlem ortalama 15 dk ile 2 saat arasında sürebilir.

Bazen polip alındığı halde sindirim sisteminden çıkartılamayabilir. Bazen de polip alınamayabilir. Bu işlemin uygulanmaması durumunda kanama, sindirim sistemi tıkanıklığı, kanserleşme olabilir . Polip kanserleşme riski taşıdığı için bu işlemin yapılması durumunda patolojik tanı konulabilir ve erken tedavi yapılabilir. Endoskopik polipektomi yaptırmak istemezseniz alternatif yöntem polibin klasik cerrahi yöntem ile (açık ameliyat) ile alınmasıdır.

TEDAVİ KOMPLİKASYONLARI VE RİSKLERİ

- Yapılacak ilaçlara ve kullanılan malzemelere karşı allerjik reaksiyonlar.
- Kalın barsak duvarında ya da asici zarlarında (mezenter) yırtılma. Yemek borusu, mide ve oniki parmak barsak duvarında yırtılma.
- Dalak, karaciğer gibi digger karın içi organlarında yarananma
- Polipektomi yerinden kanama.
- Polipektomi yerinden delinme (hemen olabileceği gibi günler sonra da ortaya çıkabilir).
- Polipektomi sırasında kullanılan aletlerin içeride kalması
- Tüm bu komplikasyonlar acil ameliyat gerektirebilir ve 1000 de birin altında ölüm riski taşır.
- Myokard infarktüsü

- Akciğer embolisi

LÜTFEN DİKKAT

Hamile iseniz ya da hamile olma olasılığınız varsa mutlaka bildiriniz.

Kan sulandırıcı ilaçlar (Aspirin ve türevleri:Pylavix, Coumadin gibi) kullanıyorsanız mutlaka bildiriniz.

Herhangi bir maddeye karşı aşırı duyarlılığınız (allerji) varsa mutlaka bildiriniz.

Kalp piliniz varsa mutlaka bildiriniz.

işlemden sonraki 10 gün içinde şiddetli karin ağrısı,ateş, kusma,şişkinlik gibi şikayetler olduğunda hemen hekiminize veya en yakın sağlık kuruluşuna başvurmanız önemle hatırlatılır.

HASTA ONAMI

Hastalık(lar) ve planlanan girişim(ler) hakkında tarafıma (tarafımıza) ayrıntılı bilgi verilmiş, olası komplikasyon ve riskler eksiksiz olarak anlatılmıştır. Tarafıma Endoskopik Polipektomi Bilgilendirme Formu verildi ve bende okudum.Bu işleme ait riskleri ve olası sonuçları anlıyorum. Diğer uygun tedavi seçeneklerinin olduğunu ve onlarında risklerinin farkındayım. Bu işlemin olmaması halinde hangi risklerle karşı karşıya gelebileceğimi biliyorum. Doktorumdan durumum, işlem ve onun riskleri ve benim tedavi seçeneklerim konusunda sorduğum sorulara yeterli yaniti aldım. İşlemlle ilgili aklımda belirsiz taraflar yoktur. Hastane doktorları ile tartışılacak herhangi bir sorun yoktur.

Yukarıda " LÜTFEN DİKKAT " başlığı altında belirtilen ve bildirilmesi istenen durumlardan gerekli olanlar tarafımdan hekime bildirilmiştir.

Yukarıda belirtilen girişimlerin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum (ediyoruz).

Hasta Adı Soyadı :

İmzası:

Tarih:

Hasta Vasisi/Yakınının :

İmzası:

Tarih:

Adı Soyadı

(Yakınlığı.....)

Doktor Adı Soyadı :

İmzası :

Tarih :