

**YUMURTALIK HASTALIKLARI  
CERRAHİ TEDAVİSİ İÇİN  
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

Hasta Adı-Soyadı :  
Tarih : Protokol No :

**TANI HAKKINDA BİLGİ:**

Optimed Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğine Yumurtalık Hastalıkları Cerrahi Tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için , durumunuz ve önerilen cerrahi,tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği,riskleri,tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

**TEDAVİ HAKKINDA BİLGİ:**

Yumurtalık hastalıklarına yönelik cerrahi girişimler kapalı yöntem (laparoskopi) ya da açık cerrahi ile yapılabilir. Cerrahinin esas amacı hastalıklı olan yumurtalığı ya da yumurtalığın bir kısmının alınmasıdır. Cerrahi işlem sırasında ya da daha sonra yumurtalıktan kaynaklanan hastalığın iyi ya da kötü huylu olduğu patolojik inceleme ile ortaya konur. Endometrioz hastalığı gerek tıbbi gerekse cerrahi tedavilere rağmen tekrarlayan bir hastalıktır. Endometrioz hastalığı için yumurtalıkların alınmasına ek olarak rahimin alınması ve barsağın bir kısmının alınıp kalan kısmının karın duvarına ağızlaştırılması (kolostomi) gerekebilir. Bu işlem açık cerrahi yöntemi ile yapılacak ise 60-90 dk. , kapalı yöntem yapılacak ise 120 dk. sürebilmektedir.

Önerilen cerrahi girişim yöntemi

Açık cerrahi (Laparotomi)  
Kapalı Yöntem (Laparoskopi)

Yumurtalıklar alınacak mı ?

Sağ Taraf Alınacak (Tüple Birlikte)

Sol Taraf Alınacak (Tüple Birlikte)  
Sağ Yumurtalıklardan Kist,Kitle Çıkarılacak

Sol Yumurtalıklardan Kist,Kitle Çıkarılacak

**Cerrahi İşlem Riskleri:**

Tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi, medikal ve/veya tanısal işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi, medikal, ve /veya tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon,damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerin de bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı.

Bana anlatılan bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Yumurtalıkların alınması cerrahi girişimleri özellikle daha önceden ameliyat geçirmiş kişiler (sezeryan ameliyatı) ya da mevcut bir hastalığı olanlar (kalp hastalığı, şeker hastalığı,yüksek kan basıncı, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar,pıhtılaşma bozukluğu ve

damar hastalığı olanlar) endometrioz hastalığı buna bağlı karın içine yapışıklıkları olan hastalar sigara içenler daha fazla risk altındadırlar.

Yukarıda belirtilen riskler yumurtalık hastalıkları cerrahisi girişimler için özel olan riskler şu şekilde sıralanabilir:

- Ameliyat kesi yerinde, karın içinde idrar yollarında, bulantı –kusma,ağrı ve ateşle seyreden iltihap (enfeksiyon gelişebilir)
- İdrar torbası(mesane) zedelenmesi
- Üreter(böbrekten idrar torbasına uzanan tüp) zedelenme riski
- İnce ve kalın bağırsak hasar görmesi, buna bağlı olarak bağırsağın karına ağızlaştırılması (kolostomi)
- Ameliyat sırasında ve sonrasında durdurulamayan kanama ya da kan toplanmasına (hematom) bağlı o bölgeyi besleyen ana damarların (arteria interna iliaka) bağlanması
- Cinsel işlev bozukluğu(Her iki yumurtalığın alınmasını gerektiren durumlarda)
- Karın içindeki büyük damarlarda zedelenme ve kanamanın ortaya çıkması
- Ameliyat sonrası gelişen yapışıklığa bağlı karın ağrısı ve bağırsak tıkanıklığı
- Cerrahi sonrası kalabilecek olan küçük yumurtalık parçasına bağlı karın alt kadranda ağrısı (yumurtalık kalıntı sendromu)
- Yumurtalık kistinin /endometrioz hastalığının tekrar etmesi, endometrioz hastalığı yumurtalık dışındaki bölgelerde de tekrar edebilir.
- Her iki yumurtalık çıkartıldığında hasta menopoz sonrası döneme geçer.
- Kapalı yöntem (laparoskopi) ile karın içine girilemeyip açık cerrahi (laparotomi) yapılması ya da yapışıklıklar nedeniyle her iki yöntemle de karın içine girilememesi ve cerrahi tedavi uygulanamaması
- Kapalı yöntem (laparoskopi) ile karın içine girildikten sonra kitlenin kötü huylu izlenim vermesi ya da kapalı cerrahi teknikler ile çıkartılmasının mümkün olmadığı durumlarda açık cerrahi (laparotomi) uygulanması
- Hasta tarafından sadece kistin alınması istense de yumurtalığın tamamının alınması gerekebilir.

Yukarıda belirtilen komplikasyonlar nedeniyle hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir.Yumurtalık kistinin ya da kitlesinin ameliyat sırasında yapılan histopatolojik incelenmesinde kötü huylu çıkması durumunda hastanın fertilitate (üreme) durumu göz önünde tutularak gerekli jinekolojik onkolojik cerrahi evreleme işleminin yapılması gerekebilir. Ameliyattan sonra uzun vadede karındaki kesi yerinde sertleşme(skar-keloid), karın duvarında fıtık gelişimi gibi komplikasyonlar görülebilir.

#### **İşleme Alternatifler:**

Aşağıdaki tedavi şekilleri ve olası sonuçları benimle tartışılmıştır:

- Hastalığın tedavisinin kabul etmeyerek doğal seyrine bırakmak
- Bazı hormon veya başka ilaçlar kullanmak (GnRH antagonist/analog kullanımı,danazol,aromataz inhibitörleri, gestagenler,doğum kontrol hapları)
- Ultrasonografi eşliğinde kist içeriğinin hazneden ya da karından boşaltılması

#### **Tedavi Kabul Edilmezse Karşılaşılabilecek Sorunlar**

Benim için uygun görülen cerrahi girişim yapılmazsa hastalığım ile ilgili oluşabilecek aşağıdaki durumlar bana anlatıldı;

- Yumurtalık kisti veya kitlesinin doğası (iyi veya kötü huylu olup olmadığı) histopatolojik inceleme yapılmadan söylenemeyeceği için tanısal gecikmeler söz konusu olabilir.
- Yumurtalık kisti veya kitlesi büyüyebilir, çevre organlara(bağırsak,ıdrar torbası) bası belirtileri gösterebilir, hatta bu durumda iç kanama veya kist içeriğinin yol açtığı karın iç zarı(periton) uyarılması oluşabilir.
- Yumurtalık kisti veya kitlesi patlayıp acil ameliyat gerektirebilir, bu durumda iç kanama veya kist içeriğinin yol açtığı karın iç zarı (periton) uyarılması oluşabilir.

- Yumurtalık kisti veya kitlesi damarlarını içeren sapı etrafında tam veya kısmen dönüp şiddetli karın ağrıları bulantı kusma gibi acil cerrahi girişim gerektiren bir hal alabilir, hatta bu durumda yumurtalık ve/veya tübin işlevi bozulabilir.
- Endometriozis durumunun gidişi genel olarak ilerleyicidir. Endometriozis tedavi edilmezse barsak yapışıklıkları ve yumurtalık kitlesi komplikasyonları ortaya çıkabilir.

İdrar kaçırma yakınmam, vajen tepesi sarkması, rektosel ve sistosel hastalıklarım devam eder, artabilir ve bu durum benim yaşantımı bedeni ve psikolojik ve sosyal boyutta etkileyebilir.

Benim özel durumumdan kaynaklanan aşağıdaki sonuçlarla da karşılaşabileceğim bana anlatıldı;

#### **Anestezi:**

Anestezinin ek riskler getirdiğini biliyorum ama ağrıdan korunmak için ve ağrının geçmesi için planlanan işlem ve ek işlemler için anestezinin kullanılmasını istiyorum. Bana sorulmadan anestezi yönteminin değiştirilebileceğinin farkındayım.

İşlem esnasındaki ağrı hissini, anestezi hekimiyle konuşup seçebileceğim bölgesel (spinal ve epidural) veya 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 problemleri, ilaç reaksiyonları, sinir zedelenmeleri, beyin hasarı ve hatta ölüm gibi komplikasyonların olabileceğini anlıyorum. Genel anesteziden kaynaklanabilecek diğer risk ve hasarlar ses telleri, soluk borusu, dişler ve gözlerde zedelenmedir. Bölgesel (spinal ve epidural) anesteziden kaynaklanabilecek baş ağrısı ve uzun süreli bel ağrısı dahil olmak üzere diğer riskleri anlıyorum.

#### **Kan Ürünleri:**

Gerekli olduğunda kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum.

#### **Önceden Tahmin Edilemeyen Durumların Tedavisine Onay:**

Hekimimin durumumun gerektirdiği planlanmış işlemde başka ek veya değişik işlemler, gerektirecek farklı durumları girişim esnasında açığa çıkartabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumun ve sağlığımın gerektirdiği uygun ek girişimi yapmasını 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 önerilen cerrahi girişimi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları gerek birbirimiz gerekse hastane aleyhine kullanmayacağımızı ; sonucuna katlanacağımızı beyan ederiz. Hekimimin durumumun gerektirdiği planlanmış işlemde başka ek veya değişik işlemleri gerektirecek farklı durumların girişim esnasında açığa çıkabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumumun ve sağlığımın gerektirdiği ek girişimleri yapmasını kabul ediyorum.

|                                |          |        |
|--------------------------------|----------|--------|
| Hasta Adı Soyadı :             | İmzası : | Tarih: |
| Hasta Vasisi/Yakınının :       | İmzası : | Tarih: |
| Adı Soyadı<br>(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 :