

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-208 Yayın Tarihi :06.09.2017
	İLEUS AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :1/4

Hasta Adı-Soyadı :
Tarih : Protokol No :

TANI VE TEDAVİ HAKKINDA BİLGİ

Muayene ve tetkikler sonucunda doktorlarımız tarafından “ileus” (barsak tıkanıklığı hastalığı) olduğu bildirildi ve tedavi olarak “Laparotomi ile Eksplorasyon ve Cerrahi Tedavi” (karnın açılarak problemin ortaya konulması ve gereken tedavinin yapılması) ameliyatı olmam önerildi. Ameliyat olmamam halinde gelişebilecek sorunlar ile ilgili olarak detaylı bilgi verildi.

Geçirilmiş ameliyatlarda/şimdiye kadar bilinmeyen hastalıklar nedeniyle, ince bağırsakların ve/veya kalın bağırsakların bir ya da birkaç kesiminin birbirine yapışmış olduğu ve bunun da bağırsak tıkanıklığına yol açmış olduğu düşünülmektedir. Gerekli takip ve tedavi uygulanmasına rağmen bağırsak geçişi açılmamıştır. Bu durumda karnın açılması, sorunun saptanarak giderilmeye çalışılması gerekmektedir. Saptanan sorunun türüne göre basitçe yapışıklıkları ayrılabilir, ince ve kalın bağırsağın bir ya da birkaç kesimi alınmak (rezeke edilmek) zorunda kalınabilir. Bu işlem sonrası bağırsak uçları birleştirilebileceği gibi (anastomoz), karın duvarı dışına alınarak torbaya bağlanması da (kolostomi, ileostomi, jejunostomi) gerekebilir. Ameliyat ortalama 3-4 saat sürebilmektedir.

Bu süreç ile ilgili aşağıdaki konular anlatıldı.

1. Klinikte yatacağım süre boyunca yapılacak işlemler,
2. Yapılması planlanan ameliyat ile ilgili bilmem gerekenler,
3. Cerrahi tedaviden beklenen yararlar,
4. Ameliyat ile oluşabilecek risk ve komplikasyonlar,

Tüm ameliyatlarda görülebilecek olan genel komplikasyonlar (anestezi (narkoz) ile ilgili tehlikeler, kanama, enfeksiyon, ilaç allerjisi).

Her ameliyatta olduğu gibi genel anestezinin komplikasyonları olabilir. Ameliyat sırasında hastaya narkoz verilecek ve soluk borusuna bir tüp yerleştirilerek solunumu oradan sağlanacaktır. Bu işlem sonrası tüpün çıkarılması gecikebilir ya da mümkün olmayabilir. Bu durumda hasta yoğun bakımda tedavi edilir. Yine anesteziye bağlı komplikasyonlar sonucu 1000 de 1’den daha düşük oranlarda **ölüm riski** söz konusu olabilir. Anestezi ile ilgili komplikasyonlar ile ilgili ayrıntılı bilgi anestezi ekibinden alınacaktır ve bu konulardaki sorumluluk anestezi ekibine aittir.

Ameliyat sırasında ya da sonrasında kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-208 Yayın Tarihi :06.09.2017
	İLEUS AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :2/4

verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.

Ameliyat sonrası akciğerler ve solunum yollarında, idrar yollarında, yarada iltihaplar gelişebilir. Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler.

Ayrıca tedavi sırasında kullanılan ilaçlara karşı alerji gözlenebilir; yapılacak bütün müdahalelere rağmen alerjik durumlar anafilaksi denilen ciddi bir durum ile sonuçlanarak **ölümle** sonuçlanabilir.

İleus ameliyatına özgü olası sorunlar

- Ameliyatta karın içindeki organlar önceki girişimlere bağlı olarak birbirlerine yapışmış olarak bulunabilirler. Bu durumda organlar birbirlerinden ayrılırken bazı bölgelerde yaralanmalar olabilir ve bu durum ek girişimler (organların bir bölümü ya da tamamının alınması gibi) gerekebilir. Böyle bir durumda birbirine ağızlaştırılan ya da yaralanan bağırsak bölümleri arasındaki bağlantı kendiliğinden açılabilir ve peritonit ve/veya fistüllere yol açabilir. Bu durum hayati tehlike yaratabilir, tekrar ameliyat gerektirebilir, yoğun bakım tedavisi gerektirebilir ve ölümle sonuçlanabilir. Ayrıca böyle bir durum gerçekleştiğinde yapılacak ameliyatta bağırsağın torbaya alınması da söz konusudur.
- Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar nedeniyle bağırsağın torbaya bağlanması gerekebilir.
- Ameliyat sonrasında bağırsaklar geç çalışabilir ve hastanın ağızdan beslenmeye başlaması gecikebilir.
- Ameliyatta ince ve kalın bağırsak, dalak, pankreas, böbrek, üreter, mesane gibi organ yaralanmaları olabilir ve buna bağlı ek girişimler gerekebilir.
- Karın duvarının hemen ameliyat sonrasında veya daha sonrasında, onarım için sentetik yama kullanılabilir. Bu yama yabancı cisim reaksiyonuna ve iltihaplara yol açabilir. Tekrar ameliyat, yamanın çıkarılması ve fıtığın tekrarlama riskleri mevcut olduğu gibi ameliyattan sonraki uzun dönemde yamanın bağırsakları yaralama, delme ve fistüllere yol açma riski mevcuttur.
- Bunlara ek olarak, ağrılar ameliyat sonrasında da sürebilir.
- İlerlemiş kanser veya diğer beklenmeyen durumlarda ameliyat sırasında hiçbir cerrahi girişim yapılamayabilir; problem şifa ile sonuçlanmayabilir.

Ameliyat sonrası gelişebilecek genel sorunlar:

- Akciğer sorunları ve enfeksiyonları gelişebilir.
- Bacak toplar damarlarında iltihap, tıkanma ve akciğer damarlarına veya vücudun başka bölgelerine pıhtı atabilir.

Gereken tüm önlemlerin alınmasına rağmen ameliyatta ya da ameliyat sonrasında damarlarda kan pıhtılaşması sonucu akciğer embolisi görülebilir. Bu çok ciddi bir durum olup **ölüm riski** mevcuttur. Risk grubuna giren hastalarda bu sorun için gereken önlemler alınacaktır; ancak alınmasına rağmen bu durum gerçekleşebilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-208 Yayın Tarihi :06.09.2017
	İLEUS AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :3/4

- Bazen ameliyattan sonra, iltihap o bölgede ya da kamınızın alt bölgesinde toplanarak apseleşebilir. Bu durumda bu apse ya ameliyatsız, görüntüleme yöntemleri eşliğinde karın içine bir tüp sokularak ya da ikinci bir ameliyatla temizlenebilir. Yaşlılarda, şişmanlarda, şeker hastalığı olanlarda, böbrek yetmezliği olanlarda risk daha fazladır.

Yukarıda listelenen komplikasyonlar geliştiği takdirde tedavileri için tıbbi veya yeni bir cerrahi/endoskopik/radyolojik girişim geçirmem gerekebileceği, ancak bazı durumlarda tam şifa veya salaha ulaşamayacağı bana bildirildi.

Ameliyat sonrası dönem ile ilgili beklentiler ve yapılacak ilave tedaviler,

- Uzun süre, belki de hayat boyu barsağın karın duvarına ağızlaştırılması nedeniyle torba (kolostomi veya ileostomi torbası) kullanmak, bazı ilaçlar (tablet veya iğne) kullanılmak zorunda kalınabilir.
- Ameliyat bölgesinde ameliyat izinin görülmesi ve ameliyata bağlı kozmetik sorun olabilir.
- Ameliyattan sonra yara yerinde fıtıklaşma durumu oluşabilir.
- Klinikte yattığım süre içerisinde uymam gereken kurallar, hakkında bilgi verildi.

Sorduğum tüm sorulara yanıt aldım.

Önemli Riskler Ve Konu İle İlgili Tedavi Seçenekleri

Doktor, benim için önemli riskleri, problemleri ve komplikasyon gelişirse olabilecek sonuçları tarafıma anlatarak açıkladı.

Doktor, konu ile ilişkin tedavi seçeneklerini açıklamasının yanında ameliyat dışında gelişebilecek riskleri de açıkladı.

Şunları kabul ediyorum:

Doktor, tıbbi durumumu ve uygulanacak prosedürleri açıkladı. Uygulanacak işlemlerin risklerini, bana özgü olabilecek riskleri ve olası sonuçları anladım.

Doktor, konu ile ilgili diğer tedavi seçeneklerini ve ilişkili riskleri açıkladı. Doktor, prognozumu ve ameliyat dışında gelişebilecek riskleri de açıkladı.

Doktor anestezi risklerini ve anestezi risklerini artıran faktörleri açıkladı.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için doktora

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-208 Yayın Tarihi :06.09.2017
	İLEUS AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :4/4

sorular sorabildim. Sorularım ve kaygılarım tartışıldı, cevaplandı, memnun ve ikna oldum.

Damardan kan verilme ihtiyacı da olabilecek bu prosedürü/ameliyatı anladım.

Uygulanacak işlemlerin, uzman cerrah nezaretinde eğitim maksadıyla diğer doktorlar tarafından yapılabileceğini anladım.

Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım.

Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisi olmadığını ve daha da kötü olma ihtimalim olduğunu anladım.

Onam Doğrulama:

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih / Saat : /

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı :__

İmzası:

İşlemi yapacak doktorun adı-soyadı :