

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-53 Yayın Tarihi :10.09.2009
	TİROİDEKTOMİ AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :1/4

Hasta Adı-Soyadı :
Tarih : Protokol No :

TANI HAKKINDA BİLGİ:

Optimed Hastanesi Genel Cerrahi Kliniğine rahatsızlığınızın tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Yapılan tahlil ve tetkikler sonucu, tiroid bezinizin çok çalışmakta olduğu ve graves adı verilen hastalığa neden olduğu tespit edilmiştir. Bu hastalığın tedavisi için yakında tiroidektomi adı verilen bir operasyon geçireceksiniz. 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 :

Tiroid bezi boyunun ön, alt kesiminde ve iki tarafında da simetrik olarak bulunan ve tiroksin adı verilen tiroid hormonlarını üreten bir salgı bezidir. Bu hormon kan yolu ile tüm dokulara ulaşır ve vücutta metabolizma da denilen birçok kimyasal olayın hızını belirler. Bazen tiroid bezi çok çalışmaya başlayarak ihtiyaçtan fazla hormon üretir. Bu durumda tiroid bezinizin tamamı hastadır. Kilo kaybı, halsizlik, aşırı terleme, sinirlilik, psikolojik problemler görülür. Gözler, kalp, damar sistemi hastalıktan ciddi olarak etkilenir. Tiroid hormonu yapılmasını engelleyen antitiroid ilaçlar etkisiz kaldığında yada yan etkileri ortaya çıktığında hastalığın başka şekilde tedavisi gündeme gelir. Bu aşamada cerrahi müdahale ile tiroid bezinin tamamının yada tamamına yakınının çıkarılması iyi bir seçenektir. Tedaviye hızla yanıt alınır. Ancak çoğu zaman bezin tamamı hastalıktan etkilendiği için tamamını yada tama yakınına çıkartmak gerekmektedir. Bu durumda ise hastalar yaşamlarının geri kalan kısmında dışarıdan hormon tabletleri almak zorundadırlar. Ancak hormon tabletlerinin günde sadece bir defa içilerek kullanılma avantajı hastalara bu konuda kolaylık sağlamaktadır.

Operasyonunuz deneyimli bir cerrah tarafından yapılacaktır. Operasyon sırasında boynunuzun ön kesiminde, göğüs kemiğine yakın bir yerden cilt kesisi yapılacaktır. Operasyon sırasında genellikle tiroid bezinin tama yakını ya da tamamı çıkarılır. Geride tiroid dokusunun bırakıldığı hastaların bir kısmı hormon kullanmadan yaşamlarını sürdürebilirler. Ancak bu hastalarda bir süre sonra hastalığın tekrarlama ihtimali olduğundan, hastalığı daha iyi kontrol edebilmek için tiroidin tamamının çıkarılması da tercih edilebilir. Bu durumu cerrahınızla konuşmanız gerekmektedir. Operasyon öncesi, sırasında veya sonrasında çok nadiren kan veya kan ürünleri verilmesi gerekebileceğinden bu konu hakkında önceden bilgi alabilirsiniz. Ayrıca tedaviniz ve operasyon sırasında gerekli durumlarda tanı ve tedavi amacı ile kan ya da doku örnekleri alınacak, tetkik edilecek ve gerekli olanlar muhafaza edilecektir. Operasyonumuz ortalama 120 dk sürecektir. Ameliyatın alternatifi ilaç tedavisidir. Zorunlu haller veya isteğe bağlı olarak operasyon tercih edilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-53 Yayın Tarihi :10.09.2009
	TİROİDEKTOMİ AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :2/4

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?:

Hastalığın kontrol edilmemesi hastanın yakınmalarının ilerlemesine, çeşitli kalp-damar hastalıklarına, göz yakınmalarının ilerlemesine neden olabilir

TEDAVİ KOMPLİKASYONLARI VE RİSKLERİ:

Operasyonunuz her operasyonda olduğu gibi bazı genel ve özel riskler taşımaktadır Bunların bir kısmı anesteziye bağlı olabileceği gibi, bir kısmı da operasyon sonrası oluşabilen kanama, enfeksiyon gibi problemlerdir ve %1 'den az oranda görülürler.

- İz: Boynunuzun ön kısmında yara izi olabilir. Nadiren skar denilen bu izde kalınlaşmalar olabilir. Daha önceden geçirmiş olduğunuz bu tip cilt problemlerinizi varsa hekiminizi önceden bilgilendiriniz.
- Ses değişiklikleri: Rekürrent larengeal sinir (ses tellerinin hareketini sağlar) yaralanmasına bağlı kaba ses ve seste çabuk yorulma olabilir. Genellikle bu durum geçici olmakla birlikte, kalıcı olma ihtimali %1'den azdır. Eğer iki sinirde yaralanırsa ki bu çok daha nadirdir ve çok ciddi bir durumdur, trakeostomi gerekir.
- Düşük kalsiyum seviyeleri: Diğer risklere göre görülme ihtimali biraz daha fazladır. Bunun nedeni kandaki kalsiyumun operasyon sonrası kemiğe geçmesi ve/veya tiroide çok yakın olan paratiroid bezlerinin operasyon sırasında etkilenmesi ve fonksiyonlarının bozularak operasyon sonrası dönemde kan kalsiyumunda düşmesine neden olarak vücutta çeşitli bölgelerde uyuşma ve kasılmalara neden olmasıdır. Operasyonda paratiroid korunsa da normal olarak çalışmayabilir. Bu durum genellikle geçicidir. Ancak vakaların %1'inden azında ömür boyu kalsiyum, vitamin D kullanmak gerekebilmektedir.

Bu potansiyel yan etkilerin ve sorunların oldukça nadir olduğunu vurgulamak isteriz

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Burada ya da yatacağınız klinikte size tıbbi geçmişinizin detayları için soru sorabiliriz ve gerekli klinik muayene ve tetkikleri uygulayabiliriz. Bu sizin açınızdan bize operasyon hakkında her türlü soruyu sorabilmeniz için iyi bir fırsattır. Ayaktan tedavi gören veya yatan hasta olsanız dahi; lütfen sahip olduğunuz tüm sorunları mevcut personelle tartışmak için kendinizi rahat hissediniz.
- Operasyon sırasında üzerinizde herhangi bir takı bulunmaması gerekmektedir. Bu nedenle kliniğe yatış için gelirken bu tür eşyalarınızın üzerinizde olmaması ideal olanıdır. Ayrıca takma dişleriniz varsa ameliyathaneye giderken çıkarmanız gerekmektedir.
- Ameliyat öncesi kullandığınız tüm ilaçları ve yandaş hastalıklarınızı doktorunuzun bilmesinde fayda vardır. Bu nedenle herhangi bir tablet veya diğer tedavi tiplerinden birini alıp almadığınızı soracağız. Bunlar bir doktor tarafından reçete edilmiş veya sağlık-gıda ürünleri satan bir yerden alınmış olabilir. Aldığınız herhangi bir şeyle ilgili detaylı bilgi getirmeniz bize yardımcı olur (özellikle ilaç kutularını yanınızda getirin). Aspirin türü ağrı kesicilerin ameliyattan önce kesilmiş olması gerektiğini unutmayınız. Sürekli kullanılan ilaçların çoğu ameliyat günü dahil kullanılabilir. Ancak bu durumu hekiminizle konuşmalısınız.
- Bu operasyon çoğunlukla genel anestezi ile yapılmaktadır. Bu nedenle operasyon öncesi anesteziyolog tarafından da değerlendirilmeniz gerekecektir.
- Bu tür operasyonlar öncesi genellikle 6 saat kadar aç kalmanız tavsiye edilir. Ancak bu süre değişebilir, bu nedenle cerrahınıza danışabilirsiniz.
- Operasyon öncesi kullanmakta olduğunuz antitiroid ilacı yada iyotlu solüsyonu (lugol) ve beta-bloker ilacınızı doktorunuzun size önerdiği şekilde kullanmaya devam ediniz.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-53 Yayın Tarihi :10.09.2009
	TİROİDEKTOMİ AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :3/4

➤ Vakaların çoğu ameliyat sonrası ertesi gün taburcu edilmektedir. Bazen normalden daha uzun süre için hastanede kalmanız gerekebilir. Doktorunuz; siz operasyon kararı vermeden önce bunu sizinle konuşacaktır.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Bazen insanlar genel anestezi sonrası rahatsızlık hissedebilir ve kusabilirler. Rahatsızlık hissederseniz lütfen hemşirenize iletin, daha rahat olmanız için ilaç sağlanacaktır. Ağızdan beslenmeye başladığınızda doktorunuzu tavsiye edeceği ağrı kesici haplarınız size verilecektir. Bu ilaçları birkaç gün daha kullanmanız rahat etmenizi sağlayacaktır.
- Bazı operasyonlardan sonra ameliyat bölgesinde kan yada sıvı birikmesini engellemek amacı ile ameliyat bölgesine bunları toplamak amacı ile dren adı verilen plastik türü kateterler yerleştirilebilir. Bunlar genellikle operasyondan sonraki gün çekilerek çıkartılırlar.
- Yeme ve İçme: Kullanılacak anestezinin tipine ve operasyonun genişliğine göre değişmekle birlikte genellikle 2-6 saat sonra sıvı gıdalarla beslenmeye başlayabilirsiniz. Ancak bunu hekim yada hemşireye danışmadan yapmayınız. Normal diyete ne kadar hızlı döneceğiniz sizin nasıl hissettiğinize bağlı olacak. Hastaların çoğu çok hızlı şekilde yeniden iştahına kavuşur.
- Hareket etmek ve Yürümek: Bu operasyon sonrasında; yatmaktan ötürü oluşabilecek sorunları önlemek için en kısa sürede hareket etmeyi deneyeceksiniz.
- Hastaneden Ne Zaman Ayrılacaksınız?: Hastanede kalacağınız süre; operasyondan sonra ne kadar hızlı toparlanacağınıza, operasyon tipine ve doktorunuzun görüşüne bağlıdır. Vakaların çoğunluğu aynı gün yada ertesi gün taburcu edilirler. Nadiren daha uzun yatmak gerekebilir.
- Çalışmayı İçeren Normal Aktivitelere Ne Zaman Devam Edebilirsiniz?: Genellikle hafif işlere 1-2 haftada başlayabilirsiniz ama daha yoğun aktivitelere devam etmeden önce biraz daha uzun beklemeniz gerekebilir. Kendinizi ve boyun hareketlerinizi rahat hissettiğinizde araç kullanabilirsiniz.
- Ameliyattan Sonra Yaptırmanız Gereken Özel Ölçümler: Ameliyat sonrasında kalsiyum seviyeniz düşük olabilir. Bunun için çeşitli kan tetkikleri yapılabilir. Ayrıca tiroid hormonlarınızdaki değişikliği anlamak için belli aralarla hormon testleri gerekebilir. Muayene ve tetkik sonuçlarına göre Kalsiyum, D vitamini ve tiroid hormonu tedavisi gerekip gerekmeyeceği kararlaştırılacaktır. Ameliyat sonrası dönemde kanser saptanan hastalarda radyoaktif madde tedavisine ihtiyaç duyulabilir.
- Kontroller ve Sonuçlar: Ameliyatınızın sonuçlarının değerlendirilmesi için kontrole geleceğiniz tarih size verilecektir. Eğer daha ileri bir tedavi önerilirse bu sizinle konuşulacaktır. Düzenli aralarla kontrollere gelmeniz hastalığınızın takibi açısından önemlidir.

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 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

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-53 Yayın Tarihi :10.09.2009
	TİROİDEKTOMİ AMELİYATI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :4/4

kullanılması sonucunda solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, sinir zedelenmeleri, beyin hasarı ve hatta ölüm gibi komplikasyonların olabileceğini anlıyorum. Genel anesteziye 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 tiroidektomi ameliyatını kabul ettiğimizi ve onay verdiğimizi beyan ederiz.

Ameliyat sırasında çok ender olarak daha önce emsali yaşanmamış farklı bir durumda 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:

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 :