

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 1 / 6
	FOURNIER GANGRENİ DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

Hasta Adı-Soyadı : Doğum Tarihi :
Tarih : Protokol No :

GENEL BİLGİLER

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi / cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda alınacak kararlara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Bu form, sizi takip eden hekimin size uygulanması planlanan tedavi / girişimin riskleri ve alternatif tedavi yöntemleri hakkında bilgilendirmesine yardımcı olarak hazırlanmıştır. Lütfen bu formu tamamen ve dikkatle okuyunuz ve formu okuduktan, ilgili işlem hakkında tüm tereddütleriniz hekim tarafından giderildikten sonra bu onam formunu imzalayınız.

HASTALIĞINIZ HAKKINDA BİLMENİZ GEREKENLER

Nadir görülen fakat çok ölümcül bir yumuşak doku enfeksiyonudur. Deri altı yağ dokusu ve yüzeysel fasyada (kasları ve diğer iç organları birbirine bağlayan katman) yerleşir, hızlı ve difüz yayılım gösterir ve yüksek mortalite ile seyreder. Hastalığınızın birçok nedeni olabilir: Nedeni bilinmeyen durumlar: % 40, idrar yolu ve cinsel organ enfeksiyonları ve ameliyatları sonrası: % 24, makat bölgesi enfeksiyonları (makat fistülü, makat apsesi): % 20, karın içi enfeksiyonlar: % 10, deriye gelen darbeler (travma): % 2, kalıcı bir sonda varlığında (idrar sondası, safrayı boşaltan kateter vb.), doğum sonrası, insan ısırığı, bağırsak divertikülü enfeksiyonu veya delinmesi, rektum (son bağırsak) yaralanması (yabancı cisim ile), kontrolsüz şeker (diyabet) hastalığı, ileri böbrek yetersizliği, bağışıklık sistemi zayıflamış hastalar, alkolikler, uyuşturucu bağımlıları, damar hastalarında enfeksiyon tablosu hızlı ilerleyip ölüme neden olabilir.

ANESTEZİ

Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanı ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

NASIL BİR TEDAVİ/GİRİŞİM UYGULANACAK (ALTERNATİF TEDAVİLER HAKKINDA BİLGİ İÇERMELİDİR):

Üroloji uzmanı tarafından ameliyathanede yapılacaktır. ~120 dakika (ek cerrahiler gerekemeyecek ise) sürecek bu işlem genel veya spinal (belden aşağı) anestezi altında yapılmaktadır. Hastalığınıza bağlı olarak, enfeksiyon varlığında enfeksiyonun kontrol altına alınabilmesi için (epididimoorşit, testiküler abse, Fournier gangreni, tedaviye dirençli fistül), yara yeri debridmanı, testis derisi, penis derisi çıkarılması, her iki testisin ve penisin gerekirse alınması inguinal apse drenajı, üretranın (idrar kanalı) alınması, çevre nekrotik dokuların debridmanı gerekmektedir. Cerrahi prensip ölü doku bulunan tüm dokuların sağlam dokuya kadar çıkartılması, enfeksiyonun ilerlemesini durdurmak ve sistemik toksisiteyi azaltmaktır.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 2 / 6
	FOURNIER GANGRENI DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

Debridman sonrası yara yeri cerrahi olarak kapatılmaz ve sık yara yeri pansumanı ile hasta takip edilir. İşlem sonrası enfeksiyon kontrolü sağlanamazsa tekrar debridman yapılması (çürümüş dokuların cerrahi olarak çıkarılması) gerekebilir. Enfeksiyon kontrol altına alındıktan sonra plastik cerrahi kliniğinde yara yeri onarımı uygulanabilmektedir.

İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALARI

İltihap nedeniyle kanlanması bozulmuş (ölü) dokuların vücuttan uzaklaştırılması sonrasında verilen antibiyotikler ile daha hızlı bir şekilde sağlığa kavuşulur. Fournier Gangreni, genital bölge ve çevresindeki yumuşak dokuları etkileyen ciddi bir enfeksiyon durumudur. Fournier Gangreni Debridmanı, enfekte dokuların cerrahi olarak çıkarılması işlemidir. Bu işlemin bazı faydaları şunlar olabilir:

Enfeksiyonun kontrol altına alınması: Fournier Gangreni Debridmanı, enfekte dokuların uzaklaştırılmasıyla enfeksiyonun yayılmasını ve ilerlemesini önler. Bu, enfeksiyonun kontrol altına alınmasına ve yayılmasının engellenmesine yardımcı olur.

Dokuların iyileşmesi: Debridman işlemi, enfekte dokuların temizlenmesini ve sağlıklı dokuların ortaya çıkmasını sağlar. Bu, yara iyileşmesini teşvik eder ve enfekte bölgelerdeki doku hasarının onarılmasına yardımcı olur.

Komplikasyon riskinin azalması: Fournier Gangreni, ciddi komplikasyonlara yol açabilen bir durumdur. Debridman işlemi, enfekte dokuların uzaklaştırılmasıyla bu komplikasyon riskini azaltabilir. Bunlar arasında yayılma, sepsis (kan enfeksiyonu), organ yetmezliği ve ölüm riski yer alır.

İyileşme sürecinin hızlanması: Enfekte dokuların çıkarılması ve temizlenmesi, iyileşme sürecini hızlandırabilir. Sağlıklı doku yenilenmesi için uygun bir ortam yaratılır ve enfeksiyonun etkileri azaltılır.

ALTERNATİF TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Fournier Gangreni tedavisinde Debridman işlemi, enfekte dokuların çıkarılması için yaygın olarak kullanılan bir yöntemdir. Ancak bazı durumlarda veya hastalığın belirli aşamalarında, alternatif tedavi seçenekleri de değerlendirilebilir. Bu alternatif tedavi yöntemleri şunları içerebilir:

Antibiyotik tedavisi: Fournier Gangreni'nin erken evrelerinde veya hafif vakalarda, oral veya intravenöz antibiyotik tedavisi kullanılabilir. Antibiyotikler enfeksiyonu kontrol altına almak ve yayılmasını durdurmak için kullanılır. Ancak, tek başına antibiyotik tedavisi genellikle yeterli olmayabilir ve cerrahi müdahale gerekebilir.

Hiperbarik oksijen tedavisi: Hiperbarik oksijen tedavisi, enfekte dokuların oksijenasyonunu artırmak için kullanılan bir tedavi yöntemidir. Bu tedavi yöntemi, oksijenin yüksek basınç altında solunmasını içerir. Hiperbarik oksijen tedavisi, doku iyileşmesini teşvik etmeye yardımcı olabilir ve enfeksiyonun kontrol altına alınmasına katkıda bulunabilir.

Vakum yardımcı cerrahi tedavi: Vakumlu bir sistem kullanarak enfekte dokuların temizlenmesini sağlayan bir tedavi yöntemidir. Bu yöntemde, enfekte bölgeler üzerine bir vakum uygulanır ve doku temizlenir. Debridman işlemine alternatif olarak kullanılabilir ve bazı durumlarda etkili bir seçenek olabilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 3 / 6
	FOURNIER GANGRENI DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

İŞLEMİN GERÇEKLEŞTİRİLMEMESİ DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR

Fournier Gangreni, hızla ilerleyen ve yayılan bir enfeksiyon olduğu için tedavi edilmediğinde komplikasyonlara ve hayati tehlikelere yol açabilir. İşlem uygulanmaması durumunda aşağıdaki sonuçlarla karşılaşılabilir:

Enfeksiyonun yayılması: Fournier Gangreni, enfeksiyonun genital bölgeden başlayarak hızla yayılabilen bir durumdur. Enfekte dokuların çıkarılmaması, enfeksiyonun daha fazla bölgeye yayılmasına ve komşu organlara veya dokulara sıçramasına neden olabilir.

Organ yetmezliği: Fournier Gangreni ilerledikçe, enfeksiyon organlara ve sistemlere zarar verebilir. Özellikle böbrekler, karaciğer ve solunum sistemi gibi organlar enfeksiyon nedeniyle hasar görebilir. Bu durum organ yetmezliğine ve ciddi sağlık sorunlarına yol açabilir.

Sepsis (kan enfeksiyonu): Fournier Gangreni, sepsis olarak da bilinen ciddi bir kan enfeksiyonu riskini artırır. Enfeksiyonun yayılması ve enfekte dokuların temizlenmemesi durumunda, mikroorganizmalar vücuda yayılabilir ve yaygın enfeksiyonlara yol açabilir. Sepsis, hayati tehlike arz eden bir durumdur ve acil tedavi gerektirir.

Ölüm: Fournier Gangreni, ciddi komplikasyonlara ve organ yetmezliklerine yol açabilen bir durumdur. Uygun tedavi ve cerrahi müdahale olmaksızın, enfeksiyon ilerleyebilir ve ölümcül olabilir.

Fournier Gangreni Debridmanı, enfeksiyonun kontrol altına alınması ve yayılmasının engellenmesi için önemli bir adımdır. İşlem uygulanmaması durumunda enfeksiyonun hızla ilerlemesi ve ciddi sonuçlar ortaya çıkması kaçınılmaz olabilir.

RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI

Genel Riskler

- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

Bu ameliyatın riskleri

- Operasyondan sonra skrotumda belirgin ödem gelişebilir (% 5-15).
- Bazı hastalarda yara iyileşmesi anormal olabilir, bu durumda yara ağzı kalınlaşabilir, kızarık veya ağrılı olabilir (% 1-2).
- Enfeksiyon kendini sınırlamazsa tekrar daha geniş debridman (cerrahi olarak temizlik) gerekebilir. Ek cerrahi ihtiyacı gerekebilir (% 2-4).
- Cerrahi tedaviye rağmen enfeksiyon kontrol altına alınamayabilir, hastalık ilerleyerek hastanın ölümüne yol açabilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 4 / 6
	FOURNIER GANGRENİ DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

- Kilosu fazla kişilerde ve sigara içenlerde yara ve göğüs enfeksiyonları, kalp akciğer komplikasyonları ve trombüs (pıhtılaşma) açısından risk artmıştır (% 1'den az).
- Yara yerinde enfeksiyon, seroma, yağ nekrozu gelişebileceği, bu nedenle hastanede kalış süresinin uzayabilir.
- Kanama olursa kan verilmesi ve buna bağlı alerjik reaksiyonların gelişebilir.
- Ameliyat sonrası hiperbarik oksijen tedavisi gerekebilir.
- Şok ya da sepsis (enfeksiyonun kana karışması) olabilir. Bu durum ölümcül olabilir.
- **GİRİŞİMDEN ÖNCE HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR**
- Ameliyat günü saat: 00:00'dan itibaren katı ve sıvı gıdalar alınmaması gerekmektedir. Katı ve sıvı gıdalar alınırsa veya sigara içilirse anestezi verilemeyebilir ve ameliyatınız ertelenebilir.
- Hipertansiyon ilaçlarınız sabah çok az bir su ile alabilirsiniz. Tansiyon ilaçlarınız almazsanız ve ameliyathanede tansiyonunuz yükselirse ameliyatınız ertelenebilir.
- Kan sulandırıcı ilaçlarınızı doktorunuza bildiriniz. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilecektir. Kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Diğer kronik hastalıklarınız için sürekli kullandığınız ilaçları doktoruna bildirmeniz gereklidir. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilebilir, kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına), intramuskuler (kas içine) ve intravenöz (damar içine) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Ameliyat olacağınız bölgedeki kılların mümkünse tıraş makinesi ile almanız önerilir. Bu ameliyat işlemine kolaylık sağladığı gibi ameliyat sonrası enfeksiyon gelişmesini ve pansumanların değiştirilmesi esnasında olabilecek ağrılarınızı azaltır.

GİRİŞİMDEN SONRA HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR

Ameliyat sonrası az ziyaretçi kabul edin ve mümkün olduğunca ziyaretlerin kısa süreli olmasına dikkat etmelisiniz. Enfeksiyon gelişme ihtimalini azaltacaktır.

Doktorunuz size söylemeden asla katı veya sıvı gıdalar almayınız. Alırsanız bulantı ve kusma gibi istenmeyen durumlar ile karşılaşabilirsiniz. Gıda ve sıvı ihtiyacınız serum ve/veya parenteral nutrisyon (damardan beslenme sıvıları) ile sağlanacaktır.

Vizit saatlerinde yatağınızda olmanız gerekmektedir.

Doktorunuz size söylemeden asla ayağa kalkmayınız ve dolaşmayınız. Anestezi etkileri geçmeden kalkarsanız düşmenize ve yaralanmanıza sebep olabilir.

Taburcu olduktan sonra doktorunuzun size söyleyeceği tarihe kadar pansumanlarınızı düzenli yapmalı veya yaptırmalısınız. Pansuman yapılmazsa yara yerinizde enfeksiyonlar gelişebilir.

1 hafta sonra dikişlerinizi aldırmanızdır.

1 aylık bir sürede ağır egzersiz ve yük taşımaktan kaçınmalısınız.

Patoloji alınmış ise (ameliyatta vücut dışına çıkarılan parça) sonucu ile üroloji poliklinik kontrolüne gelmelisiniz. Patoloji sonucunun ne zaman çıkacağını ilgili bölümden öğrenmelisiniz.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 5 / 6
	FOURNIER GANGRENİ DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER

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 verdiğimizizi beyan ederiz.

Girişimler sırasında röntgen, skopi, ultrasonografi, sintigrafi, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılmasının gerekebileceğini; bu cihazların / uygulamaların bazılarında sağlığının 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/Yakınının Tarih/Saat :

Adı Soyadı : İmzası :

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-767 Yayın Tarihi :26.01.2024 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 6 / 6
	FOURNIER GANGRENİ DEBRİDMANI İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

(Yakınlığı.....)

Tercüman Adı Soyadı:

İmza :

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 :