

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-78 Yayın Tarihi :10.09.2009
	ANESTEZİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :1/5

Hasta Adı Soyadı :

Protokol No:

Tarih/Saat :

SAYIN HASTAMIZ;

Var olan sağlık probleminizin çözülmesi amaçlı, ilgili daldaki uzman doktorunuz yönetiminde yapılacak olan cerrahi(tıbbi) girişimde işlemin yaratacağı ağrı dahil bir takım sıkıntıların yaşatılmaması (hatırlanılmaması) için tarafımızdan aşağıda planlanan anestezi uygulamaları yapılacaktır.

Anestezi adına size yapılacak bu girişimsel işlemler(uygulamalar) bilimsel ve etik düzeyde dünya tıp literatüründe kabul görmüş, halen tıpta geçerliliği olan anestezi uygulamalarıdır.

Ayrıca bu formu imzalamakla siz tüm sorumluluğu almış olmadığınız gibi anestezistin sorumluluğu da ortadan kalkmış olmayacaktır. Bu form sizi bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Sizi operasyon için ameliyat öncesi hazırlık bölümüne getirdiklerinde ameliyat salonuna alınmadan önce ameliyata hazırlık amacıyla anestezistinizin uygun göreceği olursa bir ilaç verilecektir.Bu ilaç ağız kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir.Daha sonra ameliyat salonuna alınacaksınız ve bu sırada ;

1. Kalbinizin durumunu değerlendirmek için EKG elektrotları vücudunuza yapıştırılacak,
2. Serum takılması için damarınıza özel bir iğne ile girilecek,
3. Parmağınıza, kanın oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacak,
4. Kolunuza tansiyon aleti bağlanacaktır.

Bunlar dışında anestezistinizin gerekli göreceği özel uygulamalar yapılabilir. Eğer yapılacaksa bu uygulamalar hakkında size detaylı bilgi verilecektir.

Damarınıza takılan iğneden verilecek ilaçlarla veya maskeden koklatılarak uyumanız sağlanacak gerekirse yine ilaçlarla solunumunuz durdurularak aletler yardımıyla kontrol edilecektir. Bu işlemleri hatırlamayacaksınız. Solunum kontrolü için gerekli görülürse soluk borunuzu takılacak tüp yoluyla oksijen ve anestezik ilaç verilecektir.Yapılan bütün işlemler anestezi formunuza kaydedilecektir.

Operasyon bittikten sonra, size verdiğimiz oksijen dışında ilaçları uygulamayı keseceğiz. Bazılarının etkilerini ortadan kaldıran ilaçlar vereceğiz. Eğer takılmış ise boğazınızdaki tüpü çıkaracağız. Durumunuzu takip için uyanma odasına alacağız. İyice uyandığınıza karar verildikten sonra cerrahi kliniğe gönderileceksiniz. Bu süreç o anki durumunuzla ve de cerrahinize göre 1/2 -3 saat olabilmektedir.

Genel anestezi uygulamasında dünyanın her yerinde görülebilen sorun ve sıkıntıları temenni etmesek de, sizde de olabileceğini hatırlatırız.Bunlar;

1- Solunumla İlgili Olanlar :

a. Mide içeriğini solunum yoluna kaçması : En önemli ve sık karşılaşılan sorunlardan biridir. Bunu önlemek için eğer başka bir problem yoksa, (on iki parmak bağırsağı, yemek borusu darlığı gibi) en az 8-

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-78 Yayın Tarihi :10.09.2009
	ANESTEZİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :2/5

10 saat öncesinden hiçbir şey yememeniz ve içmemeniz gerekir. Acil durumlarda bu süre daha kısa tutulabilir. Çocuklarda bu süre 2-4 saate düşebilmektedir.

b.Anestezi sırasında hava yolu açıklığının sağlanamaması : Dilin büyük, çenenin küçük, soluk borusunun önde olması ve size özel bazı yapısal nedenlerle tüpün soluk borusuna yerleştirilme işlemi gerçekleştirilmeyebilir. Anestezistiniz ya sizi uyandırır, bir başka zaman uygun tekniği dener, ya da şartlara ve gereksinime (aciliyete) göre maske ile anesteziye devam edebilir.

Tüpün soluk borusuna yerleştirme işlemi sırasında/ ya da yerleştirilemediğinde; eğer tok iseniz (daha fazla riskle) kusabilirsiniz! Mide içeriği ve asidi istemeyerek soluk borusundan akciğerlere kaçabilir. Ve ciddi olabilen bir sağlık sorunu ile karşılaşabilirsiniz.

c.Tüpün yerleştirilmesi esnasında solunum yolundaki bazı organlarda (dudak, dil, diş, boğaz, akciğer) yaralanmaları olabilir.

d. Solunum Yetmezliği : Bazen operasyon sonrasında ağrıya bağlı solunum sıkıntısı olabilir.

e.Boğaz ağrısı : Ameliyattan sonra oldukça sık görülmekle birlikte ciddi bir probleme nadiren neden olur.

Uyandıktan sonra özellikle beyaz tenlilerde, gebelerde, bayanlarda daha belirgin olarak soluk borunuza yerleştirilen plastik tüp etkisiyle (sigara içimi, kronik farenjit olayı artırır) gırtlığınızda 2-3 gün sürebilecek ve kendiliğinden geçebilen kaşıntı, gıcıklanma ve tahriş durumunu, boğaz ağrısını yaşayabilirsiniz.

2- Dolaşımla İlgili Olanlar :

a.Serumun (çok ender olarak karşılaşılan anatomik farklılıklara bağlı olarak) yanlışlıkla atardamara takılması: Buradan yanlışlıkla ilaca verilirse parmaklardan bazılarının ve kolunuzu kaybetme riskiyle karşılaşabilirsiniz. Bazı ameliyatlarda tansiyonunuzu daha yakından takip edebilmek için atardamar içine özel bir iğne uygulanır. Bu durumda bile çok nadirde olsa yukarıda belirtilen hasarlar oluşabilir.

b.Kalp ile ilgili sorunlar : Örneğin ileri derecede koroner yetmezliği, kalp blokları, kapak hastalıkları, geçirilmiş kalp krizi gibi sorunlar anestezi ve operasyon riskini artırmaktadır. Ayrıca buna meyilli hastalarda çok nadiren de olsa, ameliyat esnasında ve sonrasında kalp krizi oluşabilmektedir.

c.Santral kateter uygulamaları : Bu uygulamalar yalnızca ameliyat esnasında kan kaybı düşünülen, ciddi derecede kalp rahatsızlığı olan ve ameliyat sonrası uzun süre damar yolu gerektiren hastalarda uygulanmaktadır ve yapılacağı yere göre (boyun, kasık, kol vs.) kanama akciğerlerde hava toplanması gibi istenmeyen etkiler oluşabilir.

3- İlaçlara Bağlı Sorunlar :

a.Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezide kullanılan ilaçlar da bazı değişik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir.

b.İlaçların başka istenmeyen etkileri

- Tansiyon düşüklüğü veya artması

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-78 Yayın Tarihi :10.09.2009
	ANESTEZİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :3/5

- Nabız düşmesi veya artması
- Kalp ve solunumun durması

c.Ateş yükselmesi (malign hipertemi) : Bazı insanlarda çok nadiren “1/10.000” önlenemeyen ateş yükselmesi gelişebilir ve bu durum iyi olanakları olan yerlerde bile yüksek oranda ölümcüldür.

4. Diğer :

a.Teknik, ekipman ve kadro yetersizliklerine bağlı oluşabilecek problemler

b. İşlem sırasında size yeterli önem verilerek pozisyonunuz verilirken, bazen istemeden verilmiş olan pozisyonunuzla sıkıntı yaşayabilirsiniz. Bunlar sinir zedelenmesi, adale ezilmesi, morarma, çizik, yanık şeklinde olabilir.Nadiren gözde tahriş halini yaşayabilirsiniz. Bunların çoğu tedavi gerektirmeyen ve kısa sürede hatasız geçebilen sorunlardır.

c. Ameliyatınız sırasında kanayan damarları yakmak için kullanılan koter cihazında meydana gelebilecek arızalar sonucu vücudunuzda yanıklar meydana gelebilir.

Tüm bu bilgiler ve alınacak önlemlere karşılık anestezi doktorunuzun size belirlediği bir “anestezi risk” grubunun olacağını biliniz.

Yukarıda sayılan nedenler anestezi riskini etkileyen faktörlerdir. Genel anesteziye bağlı ölüm oranını belirlemek güç olmakla birlikte 1/10.000 – 1/250.000 olarak kabul edilmektedir. Bütün anestezi işlemleri sırasında veya sonrasında beklenen veya beklenmeyen yan etkiler veya kalıcı veya geçici problemlerin giderilmesi için azami önlemler alınmaktadır. Yukarıda alıntılarla ilgili anlaşılmayan yönleri lütfen anesteziistinize sorunuz.

EPİDURAL ANESTEZİ, SPİNAL ANESTEZİ VE PLEKSUS BLOKAJİ :

Size uygulanacak cerrahi işlem vücudunuzun tamamı uyuşmadan yalnızca bir bölümü uyuşturularak yapılabilmektedir. Bu yöntemlerden biri seçilecek olursa operasyonun yapılacağı yere göre belinizden, koltuk altınızdan, boynunuzdan veya kasiğinizden bir iğne ile ilaç verilerek, vücudunuzun o bölümü uyuşturulacaktır.

Uygulanacak olan cerrahi işlemler sırasında yapılanları hissetmemeniz amacıyla bölgesel uyuşma uygulanacaktır. Bu uygulamalar bilimsel olarak bütün dünyada kabul edilmiş uygulamalardır. Aşağıda anlatılan uygulama yöntemi ile ilgili anlaşılmayan yönleri lütfen anesteziistinize sorunuz.

Sizi operasyon için ameliyat öncesi hazırlık bölümüne getirdiklerinde ameliyat salonuna alınmadan önce ameliyata hazırlık amacıyla anesteziistin uygun görecekt olursa bir ilaç verilecektir.Bu ilaç ağız kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir.

Bir süre sonra ameliyat salonuna alınacaksınız ve bu sırada

1-Kalbinizin durumunu değerlendirmek için EKG elektrodu vücudunuza yapıştırılacak

2-Serum takılması için damarınıza özel bir iğne ile girilecek

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-78 Yayın Tarihi :10.09.2009
	ANESTEZİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :4/5

3-Parmağınıza, kanın oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacak,

4-Kolunuza tansiyon aleti bağlanacaktır.

Size bölgesel anestezi tekniği(epidural ya da spinal) uygulanırken;

- Bilinciniz kapanmadan(uyutulmadan) yalnızca ağrı duygunuz engellenecektir. Bu sırada dokunma duyunuz kalkmayacak ve yapılacak işlem size acı vermeyecektir.İşlem sırasında gerginliğiniz olursa, doktorunuzun öneri ve tavsiyesiyle rahatlatıcı ilaç alabilirsiniz.
- Belinizden ve omurga arasından özel bir iğne kullanılarak işleminiz tamamlanacaktır. Ameliyat için sadece gerekli bölgeniz uyuşturulacaktır.
- Uygulama sonrası geçici süre hareketleriniz kısıntıya uğrayacaktır.
- Durumunuz uygun görülürse, ameliyat sonrası ağrı tedavisi amaçlı kateter yerleştirilip,ilaç enjeksiyonu ile ağrınız kesilebilir.
- İşleminiz oturur ya da yan yatar pozisyonda yapılacak ve sonra yatırılacaksınız.

Uygulama sırasında ya da sonrasında;

- Tansiyonumun ve nabız sayımın düşebilir, bulantı veya kusma gözlenebilir. Bu durumda anestezi uzmanı gerektiği zaman,uygun gördüğü girişimleri yapabilir.
- Özellikle spinal anestezide sonrası baş ağrısının oluşabilir.Bu durumda size gerekli tedavi yapılacaktır.
- İşlem sırasında geçici veya çok nadir kalıcı o bölgeye ait kanama, sinir zedelenmesi olabilir.
- Bazen işlem sonrası teknikten ya da anatomik yapıdan kaynaklı, yeterli anestezi sağlanamayabilir.Bu durumda ağrı duyarsanız doktorunuz bir başka yöntemle başvurup sizi uyutabilir, damardan ağrı kesici verebilir ya da genel anesteziye geçebilir.
- Çok ender olarak enfeksiyon riski vardır.Ancak işlem tamamen steril alanlarda uygulanır olduğundan görüşülmesi azalmıştır.
- Kullanılan lokal anesteziyelere karşı sizde alerji gelişebilir.
- İşlem sırasında kalıcı olmayan bel ağrısı şikayetleriniz olabilir.
- Nadiren katater veya iğne kırılıp kopabilir.(cerrahi gerektirir)
- İdrar yapmakta zaman zaman kısa süreli zorlanmalarınız (tutukluluk) olabilir.

Yukarıda anlatılan bütün anestezi işlemleri sırasında veya sonrasında beklenen veya beklenmeyen yan etkiler veya kalıcı ve geçici problemler ortaya çıkabilmektedir. Nadiren görülen bu problemlerin giderilebilmesi için azami önlemler alınmaktadır. Yukarıda anlatılanlar ile ilgili anlaşılmayan yönleri lütfen anesteziistinize sorunuz. Tekrar vurguluyoruz, bu formu imzalamakla siz tüm sorumluluğu almış olmadığınız gibi anesteziistin sorumluluğu da ortadan kalkmış olmayacaktır. Bu form sizi bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Danışman Anestezist Adı Soyadı :

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-78 Yayın Tarihi :10.09.2009
	ANESTEZİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :5/5

İmza : Tarih/Saat:

Rıza alma işlemine başından sonuna kadar tanıklık eden kuruluş görevlisinin;

Adı Soyadı :

İmzası : Görevi:

- Bana sunulan bu bilgilendirme ve onam formunda, anestezi girişiminde oluşabilecek riskleri, yararlar ve avantajları, muhtemel sakıncaları ile olabilecek alternatifleri yeterli düzeyde ve uygun biçimde bana aktarılmıştır, bu uyarılar bende hiçbir tereddüte yer kalmadan gönüllülükle tarafımdan kabul görmüştür.
- Önerilen tekniğin tarafımdan reddi durumunda bende yaratabileceği sorunları da bilmekteyim (Doktorumun önerdiği teknik ya da tedavi şeklini kabul etmediğim zaman ne tür sakıncaların olacağını bilmekteyim). Bana önerilen işlemin benim için en uygun olduğuna inanmaktayım. Bana uygulanacak olan anestezi girişiminde yeterince yarar göreceğimi ve bu yararın aldığım riskten daha ağır bastığını düşünüyorum. İstemesem bu müdahaleye onay vermeyeceğimi de bilmekteyim.
- Bu tekniği bana uygulayacak anestezi uzmanını tanımaktayım.
- Kaygılarım benimle paylaşıldı ve sorularıma uygun cevaplar aldım.
- Aklım başımda, kendi rızamla ve baskı altında olmadan ne anlama geldiğini bildiğim bu onayı vermekteyim(imzalıyorum).

Yukarıda açıklamaları ve Ek' te verilen Hasta Haklarını okudum ve/veya bana anlatıldı.Bana uygulanacak olan anestezi girişimleri ile ilgili işlemlerin yapılmasına izin veriyorum.

Hasta Adı Soyadı İmza,Tarih/Saat :

Hasta Yakını Adı Soyadı İmza,Tarih/Saat