

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-17 Yayın Tarihi :10.09.2009 Revizyon No :00
	AMELİYAT İLE DOĞUM (SEZERYAN) İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon Tar:.... Sayfa No :1/3

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

TANI HAKKINDA BİLGİ:

Optimed Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğine doğum işlemi için başvurmuş bulunmaktasınız. Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için , işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen cerrahi,tıbbi ya da tanırsal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği,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:

Doğum normal yollardan mümkün değilse ya da anne ve/veya bebek için risk taşıyorsa ameliyat ile doğum yapılır. Sezeryan, bebeğin karın ön duvarına ve rahime cerrahi kesi yapılarak doğurtulması ameliyatıdır. Bu ameliyat, karın alt kısmını ve rahimin alt kısmını kesmek suretiyle gerçekleştirilir. Mesane rahimin ön duvarından ayrıldıktan ve rahim boşluğu açıldıktan sonra bebek rahim boşluğundan çıkarılır. Bu sırada bazen meydana gelen zorluklar bir doğum forsepsi kullanmayı gerektirebilir. Bundan sonra bebeğin sonu(plasenta) ayrılır ve alınır. Daha sonra rahimden başlayarak cilde kadar tüm katlar ayrı ayrı dikilerek ameliyat sonlandırılır. Operasyon yaklaşık 60 dk sürmektedir.

CERRAHİ İŞLEM RİSKLERİ:

Tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi yada tıbbi işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi ya da medikal 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 olarak ayrıca aşağıda bulunan risklerin de bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı.

Bana anlatılan bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Ameliyat ile doğum(sezeryan) özellikle daha önceden ameliyat geçirmiş kişilerde(miyom çıkarılması, sezeryan ameliyatı, rahim anomalilerinin düzeltilmesi için yapılan ameliyatlara gibi) ya da mevcut bir hastalığı olanlarda (kalp hastalığı, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı,böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalarda , pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar) gebelikte ortaya çıkan yüksek kan basıncı olan hastalarda(preeklampsi-eklampsi), bebeğin sonunun anormal yerleştiği ya da rahim duvarına derin olarak yapıştığı olgularda(plasenta previa,plasenta akreata ve inkreata gibi)ya da bebeğin sonunun erken ayrılması(ablasyo plasenta) durumunda ve sigara içen hastalarda daha fazla risk taşımaktadır. Yukarıda belirtilen riskler dışında ameliyatla soğuma(sezeryan) özel olan riskler de şu şekilde sıralanabilir;

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-17 Yayın Tarihi :10.09.2009 Revizyon No :00
	AMELİYAT İLE DOĞUM (SEZERYAN) İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon Tar.:.... Sayfa No :2/3

- 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
- Rahimin,yumurtalıkların ya da tüplerin hasar görmesi riski
- İnce ve kalın bağırsakların hasar görmesi, buna bağlı olarak bağırsağın karına ağızlaştırılması(kolostomi)
- Rahimden aşırı kanama ve bunu önlemek için rahimin alınması ve/veya rahimi besleyen damarların (arteria uterina veya arteria interna iliaka) bağlanması.Ameliyattan sonra uzun vadede karındaki kesi yerinde sertleşme(skar-keloid) sonraki gebeliklerde bebek sonunun rahime anormal(plasenta previa) ya da derine yerleşimi (plasenta akreata), kesi yerinde fıtık oluşumu gibi komplikasyonlar görülebilir.

Bebek İçin Riskler:

Ameliyat ile doğum normal koşullarda bebek için büyük bir risk taşımasa da ameliyatta karşılaşılan güçlükler,anne ve bebeğe bağlı olabilecek önceden tahmin edilemeyen özel durumlar ve anesteziye bağlı olarak ender de olsa bebekte;

- Solunum güçlüğü
- İçinde bulunduğu sıvının (amnion sıvısı) nefes borusuna kaçmasına bağlı komplikasyonlar
- Bebek cildinde kesi
- Bebek kemik yapılarında zedelenme ya da kırıklar
- Sinir zedelenmeleri ve buna bağlı kol ve bacaklarda işlev kaybı gibi komplikasyonlar görülebilir.

İşleme Alternatifler:

Ameliyat ile doğum(sezeryan) doğum normal yollardan mümkün değilse veya anne bebek için risk taşıyorsa yapılan bir girişimse de hekimin uygun gördüğü koşullar nedeniyle de yapılabilir.

Benim durumum ile ilgili olarak bana ayrıntılı bilgi verildi.Aşağıdaki doğum şekillerinin benim için uygun olup olmayacağı ayrıntılı olarak benimle tartışıldı;

- Vaginal doğum[Hazne girişinin kesilmesi(episyotomi) ile veya kesilmeden]
- Vakum/forseps yardımı ile doğum
- Rahim ağzının(serviksin) kesilmesi ile doğum

Tedavinin Kabul Edilmemesi Durumunda Karşılaşılabilecek Komplikasyonlar:

Benim için uygun görülen ameliyat ile doğum (sezeryan) yapılmazsa; nadir de olsa bebeğin anne karnında ölebileceği; doğum ağrıları ile bebeğin oksijensiz kalabileceği, doğum sonu oksijensiz kalmaya bağlı bebekte ileri yaşlarda da ortaya çıkabilen zihinsel ve bedensel sağlık sorunları oluşabileceği, doğum yolları ve rahimde yırtık oluşabileceği, zor doğumlar sonucu uzun dönemde idrar kaçırma ve rahim sarkması gibi sorunlar oluşabileceği bana anlatıldı. Benim özel durumumdan kaynaklanan aşağıdaki sonuçlarla da karşılaşabileceğim bana anlatıldı.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-17 Yayın Tarihi :10.09.2009 Revizyon No :00
	AMELİYAT İLE DOĞUM (SEZERYAN) İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon Tar:.... Sayfa No :3/3

Anestezi:

Anestezinin ek riskler getirdiğini biliyorum ama ağrıdan korunmak için ve ağrımın 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 kullanılması sonucunda solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, sinir zedelenmeleri, beyin hasarı ve hatta ölüm gibi komplikasyonların olabileceğini anlıyorum. Genel anesteziden 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 ameliyat ile doğumu (sezeryan) kabul ettiğimizi ve ameliyat ile doğum işlemine onay verdiğimizi beyan ederiz. Ayrıca sezeryan ile doğum sonrası doğum servisinde minimum yatış süresinin (...) gün olduğunu ve bu sürenin gereklilik halinde sorumlu kadın doğum hekimi tarafından uzatabileceğini, bu süreyi tamamlamadan kendi talebimizle hastaneyi terk eder veya taburcu işlemi için ısrarcı olursak görülebilecek komplikasyonlar, hatta anne ve/veya bebeğin ölümüne neden olabilecek durumlardan hasta ve yakını olarak sorumluluğu üzerimize aldığımızı anladığımızı beyan ve taahhüt ederiz.

İsteğe Bağlı Sezeryan:

Hasta Adı Soyadı : İmzası : Tarih/Saat:

Hasta Vasisi/Yakınının : İmzası : Tarih/Saat:

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/Saat :