

Hasta Adı –Soyadı :

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

Trigeminal nevralji, yüzün genellikle sadece bir tarafında elektrik çarpması, bıçak saplanması veya yanma gibi bir hisle ortaya çıkan sinir hastalığıdır. Yüzün bazı kısımlarına his ve sinir sinyali sağlayan trigeminal sinirin hasar görmesi sonucu ortaya çıkar. Trigeminal nevraljinin en tipik belirtisi yüzde elektrik çarpmış hissi veren ağrıdır. Ağrı ile birlikte batma, yanma ve acı da hissedilebilir. Genellikle diş ağrısı ile de karıştırılan trigeminal nevralji yüzünden birçok hasta gereksiz yere dişlerini çektirir. Ağrı kesici ilaçlarla kontrol altına alınamayan trigeminal nevralji ağrıları için cerrahi seçeneklerin de bulunduğu tedavi yöntemleri bulunmaktadır.

ANESTEZİ

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

AMELİYATIN RİSKLERİ

Yapılacak uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskler de bulunmaktadır. Bana yapılacak ameliyat esnasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve komplikasyonların bazıları;

- Anestezi riski: Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ve sedasyonda da ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

- Kanama: Nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kan transfüzyonuna ihtiyaç duyulabilir. Antienflamatuar ilaçlar gibi medikasyonların kullanımı kanama riskini arttırabilir.
 - Kan pıhtısı oluşumu: Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.
 - Santral sinir sistemi hasarı: Uygulanacak işlemin ameliyat alanı etraf dokusuna hasar verme gibi bir riski mevcuttur. Bu hasardan kaynaklanan şikayetler ameliyat bölgesine göre değişiklik gösterebilir.
 - Kardiyak Komplikasyonlar: Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.
 - Ölüm: Çok nadir olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ölüm riski vardır.
 - Ameliyatın başarısız olması: Ağrının azalması veya hiç geçmemesi veya bir müddet sonra tekrar başlaması gibi riskler mevcuttur.
 - Enfeksiyon: enfeksiyon cildin kesilen bölgesinde olabileceği gibi kemikten de kaynaklanabilir. enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit oluşumu (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve apse oluşması (irin birikimi) bulunur.
 - Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme: Ameliyat sonrası olabilecek kanama (kafa veya omurilik kanalı içinde) veya beyin/omurilik ödemi nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.
 - Beyin omurilik sıvısı kaçağı riski: Cerrahi sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçağı oluşabilir. Bunun tedavisi için spinal kateter veya yara yerinin tamirine yönelik ek müdahaleler gerekebilir.
 - Solunum problemleri: Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnömoni görülebilir. Pulmoner emboli (akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.
 - Nöbet(havale): Kafa içi müdahalelerinde beyindeki anormal bir elektriksel olay nöbet/havale geçirmeye neden olabilir ve bu durum kafa için kanaması veya doku hasarından kaynaklanabilir.
- Tüm işlemler sırasında; lokal anestezipler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemten önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.
- Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımının uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Tarafıma uygulanması planlanan yukarıda yazılı tedavi ve/veya girişimlerin, aşağıda belirtilen her türlü olası yan etkileri, komplikasyonları ve riskleri konusunda görevli doktor tarafından bilgilendirildim.

- 1) Kanama ve enfeksiyon
- 2) Kornea refleksi kaybı
- 3) Sinir hasarı
- 4) Yüzde hissizlik
- 5) Göz arkasına kanama ve hematoma
- 6) Beyin kanaması
- 7) Yanakta şişlik
- 8) Ağrının geçmemesi veya artması

Bana verilen bilgileri anladığımı, tedavinin etkin olmama ihtimalini, uygulanacak yöntem veya ilaca ait olası etki, yan etki, komplikasyonlar, riskler ve bunların önüne geçilmesi veya tedavi edilmesi sırasında doktorum tarafından yapılabilecek bütün tıbbi girişimleri, aşağıda belirtilen yakınım ve doktorun şahitliğinde kabul ediyorum.

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

Trigeminal gangliyon bloğu ve radyofrekans termokoagülasyon (RFT) uygulaması sırasında hasta ameliyathane koşullarında ve steril şartlarda hazırlanır. Sonrasında işlem yapılacak bölge lokal anestezi ile enjekte edilerek uyuşturulur. Daha sonra uyuşturulan bölgeye RFT iğnesi yerleştirilir. İğne içinden doktorunuzun tercihinin göre çeşitli ilaçlar verilerek trigeminal gangliyon bloğu uygulanır. Sonrasında aynı bölgeye doktorunuzun tercihinin göre belli bir ısıda belli bir süre RFT uygulanır.

Size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları skopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebeyseviz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz. Trigeminal nevralji tedavisinde cerrahi prosedürler: Yüzün bir yarısında ortaya çıkan ağrının tedavisine yönelik başın arka kısmından yapılacak kraniotomi (kemik alınması işlemi) sonrası trigeminal sinirin bulunup, bu sinire bası yapan sebep ile arasına mekanik bir bariyer konulmasından ibarettir.

Alternatif Yöntemler:

Medikal tedaviler, gylcerol rizoizis, balon kompresyonu, mikrovasküler dekompresyon, gamma knife ve nöromodülasyondur.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

İşlem süresi 1 ile 3 saat arasındadır.

GİRİŞİMDEN BEKLENEN FAYDALAR

Tanı koyucu ve tedavi edici olabilir. İlaç ihtiyacını azaltabilir. Kalıcı yada uzun süreli ağrı kontrolü ve yüksek başarı oranı sağlayabilir.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR

Devam eden şiddetli ağrılar, yaşam kalitesinde ciddi düşüş, psikolojik etkiler olabilir.

GİRİŞİMDEN SONRA HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR

Göz ve yüz korunmalı, 24 saat fiziksel aktivitelerden kaçınılmalı. Klimadan uzak durulmalı ve terden kaçınılmalıdır.

KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER

Hasta Adı Soyadı :.....

İmza:.....

Tarih/Saat:.....

Hekim Adı Soyadı :.....

İmza:.....

Tarih/Saat:.....

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 :

(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 :