

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-872 Yayın Tarihi :13.10.2025 Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :1/4
	FREİBERG HASTALIĞI İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	

Hasta Adı-Soyadı :

Tarih/Saat :

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, sağlığınıza ile ilgili konularda alınacak kararlara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınıza 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.

TANI VE TEDAVİ HAKKINDA BİLGİ

Ayağımdaki kireçlenme (Freiberg hastalığı) ayak parmağım ile tarak kemiği eklem yaptığı bölgede, ayağımdaki ağrılı bir kemik çıkıntısının oluşması, tarak kemikleri bölgesinde kireçlenme ile kendini belli eden bir ayak hastalığıdır. Ağrı nedeniyle yürümeyi güçleştirir, ayağın genişlemesi ve kemik çıkıntısı nedeniyle de ayakkabı giymeyi zorlaştırarak insan hayatını olumsuz yönde etkiler.

Yapılacak tedavi; başparmak eklem zarının üst tarafının açılması, kemik çıkıntısının tıraşlanması ve gerek görülür ise kemik düzeltici kesi yapılması, metal implantlar ile bu kemik kesinin tespiti, gereken diğer yumuşak doku düzeltmelerinin yapılmasını içerir.

Ameliyat Başarı oranı:

Vakadan vakaya değişmek üzere %50- 90 başarı oranı mevcuttur.

Ameliyatın Riskleri:

Genel riskler aşağıdaki ihtimalleri içerir:

Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer- göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.

Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir.

Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi.

Ameliyat esnasında ölüm riski vardır. Bu tüm ameliyatlarda olabilecek bir risktir.

Bu Cerrahi İşleme Ait Riskler:

- Kemik erimesi olan hastalarda komplikasyon oranının artması,

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-872 Yayın Tarihi :13.10.2025
	FREİBERG HASTALIĞI İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :2/4

- Metal implant kullanım zorunluluğu ve gerekirse implantın çıkarılması,
- Diğer tekniklere göre daha fazla yumuşak doku ve kemik hasarı oluşması,
- Geç kaynama, kaynamama, iltihaplanma, olasılıkları,
- Ayakta uzun süren ödem, diğer tarak kemiklerinde ağrı, açısız deformiteyi aşırı
- veya gereğinden az düzeltme, sinir yaralanması,
- Tarak kemiği kırıkları, 1.ayak tarak kemiğinin baş kısmının canlılığını yitirmesi,
- Eklem kırıkdağında harabiyet, ameliyatta kullanılan cihazında gevşeme.

Önerilen tedavinin varsa alternatifleri,

Cerrahi olmayan tedaviler hastalığın ilerlemesini durdurmamaktadır. Genel bir kural olarak hastalığın ciddiyeti seçilecek tedaviye yön verir. Seçilebilecek diğer cerrahi yöntem alternatifleri kemik (başka seviyeden) ve yumuşak doku beraber düzeltme, eklem dondurma, parmağın kemiğinin bir kısmının kesilip çıkarılmasıdır.

Önerilen tedavinin potansiyel sonuçları,

Hastalığın evresi uygulanan tedavinin sonuçlarını doğrudan etkilemektedir. Hangi evrede hangi tedavinin seçileceğine hastanın yaşına, beklentilerine, şikâyetlerine ve klinik olarak hastalığın evresine bakılarak karar verilir. Hastalığın erken evrelerinde enjeksiyon ve konservatif tedavi oldukça başarılı olmakla beraber artroz kireçlenmesi ve eklem harabiyeti fazla olan hastalarda cerrahiye rağmen tekrarlama olasılığı artar. Ameliyat sonrası ilk 3- 6 ay ayakta şişlikler oluşabilir; bu şişlikler nedeniyle ayakkabı giyme sorunları yaşanabilir. Ameliyat sonrası erken dönemde parmağa hareket başlanmazsa eklem sertliği meydana gelebilir.

Tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskler ve yararlar,

Hastalığın ilerlemesini durduracak cerrahi dışı bir yöntem yoktur. Hastalık ilerledikçe uygulanacak tedaviler daha karmaşık hale gelir ve başarı şansları düşer. Ancak hastalığın hangi kriterler göreve ne hızda ilerlediği bilinmemektedir.

İyileştikten sonra beklenen büyük problemler ve normal yaşamıma ve günlük aktivitelere dönebilmem için gerekli olan süre,

Ameliyatta gerek görülmesi halinde yapılan kemik kesinin kaynaması 6- 8 hafta süreceğinden bu sürede tam yük vermeyerek ayağı korumak gereklidir. İlk 3- 4 ay normal ayakkabı giyilemeyebilir. Eğer tolere edebilirlerse 1.haftanın sonunda özel ayakkabı ile yük vermeye başlanabilir. Ameliyattan sonraki 7.haftada grafilerde yeterli kaynama görülürse hasta günlük yaşama dönebilir. Numarası büyük olan ayakkabılar bu dönemde kullanışlı olabilir. Konulan metal implantlar rahatsız ederse 3 aydan erken olmamak kaydıyla çıkarılmak zorunda kalınabilir. Ayakta 6 aya kadar şişme şikâyetleri olabilir. Ayağın darbelere maruz kalacağı sporlara dönüş 3 aydan önce olmamalıdır. Hekimin öngöreceği aralıklarla radyolojik olarak kaynama takibi yapılmalıdır. Sigara içen hastalarda kaynama sorunları yaşanabilir.

Tedavi sonrası sağlığım için istenilen yaşam tarzı ve evde bakım şekli:

Ameliyat sonrası ilk 48- 72 saat ayakta şişlik gelişimini azaltmak için ayağın kalp seviyesi üstünde istirahat ettirilmesi gerekmektedir. Ameliyat sonrası cerrahın tercihiyle göre elastik sargı, alçı, özel cerrahi ayakkabı

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-872 Yayın Tarihi :13.10.2025
	FREİBERG HASTALIĞI İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :3/4

kullanılabilir. İlk 6 hafta sert tabanlıklı ayakkabı kullanılabilir. 1. haftada parmak ayak eklem hareket açıklığı egzersizlerine aksi söylenmediği takdirde başlanmalıdır. Ameliyat sonrası 15 gün içinde dikişler alınabilir. Hastalar tolere edebildiği ölçüde topuğuna ve ayağının dış tarafına basabilir. Cerrahın öngördüğü süre kadar ayak parmakları yere tam basılmamalıdır. Ameliyattan sonra cerrahın öngördüğü süre boyunca (genelde 6 hafta) alçı atel kullanımı gereklidir.

Özel Durumlar:

Allerjilerim (Hasta tarafından doldurulacak):

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 verdiğimizi 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

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-872 Yayın Tarihi :13.10.2025
	FREİBERG HASTALIĞI İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :4/4

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 :