

APPEDEKTOMİ RIZA BELGESİ

Hastanemizde tetkik ve tedavi uygulanacak hastalardan Tıp ve Tıp Dalları Standartları'nın uygulanmasına ilişkin 11 Nisan 1928 tarih ve 1219 sayılı Kanun'un 70'inci maddesine göre alınacak muvafakat belgesidir.

BİLGİLENDİRME

Çocuğunuzda akut apandisit ile uyumlu bulgular mevcuttur. Bu hastalıkta karın içinde yer alan kör bir barsak parçası olan "appendiks" isimli organın iltihaplanması söz konusudur.

İşlemin Nasıl ve Kim Tarafından Yapılacağı:

Çocuğunuza ameliyat ile "appendektomi" işlemi uygulanacaktır. Bu ameliyatta iltihaplanmış olan appendiks isimli organ çıkartılacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanede yapılacaktır. Genel anestezi sağlamak üzere anesteziyoloji doktorları tarafından çocuğunuza kas gevşetici ilaçlar verilecektir. Bu sayede çocuğunuz işlem süresince uyuyacaktır. Böylelikle hem ağrı hissetmeyecek hem de geçirdiği ameliyatla ilgili olarak kötü anıları olmayacaktır. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun (.....) sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hangi Tedavi Yönteminin Uygulanacağı:

Çocuğunuza klinik durumu hangisine uygunsu açık cerrahi veya laparoskopik girişim yapılacaktır. Akut apandisit cerrahi olarak tedavi edilmesi gereken bir durumdur. Ameliyatta alt karın bölgesinden bir kesi yapılacaktır. Ameliyatı gerçekleştiren cerrah appendiksi değerlendirecektir. Ardından damar bağlantıları ile barsak bağlantısını sonlandırıp appendiksi çıkartacaktır. Gerektiğinde karın içindeki diğer organlar değerlendirilecek ve karın ağrısının nedeni ortaya konmaya çalışılacaktır. Baska bir hastalık söz konusu ise buna yönelik cerrahi girişim yapılacaktır. Bu nedenle eğer gerekiyorsa appendiksten farklı bir organa yönelik müdahale yapılacaktır. Karın içinde iltihabi birikim varsa bu birikim temizlenecek ve gerekiyorsa bir diren konarak iltihabın vücut dışına akması sağlanacaktır. Karında yapılmış olan kesi dikislerle kapatılacaktır.

İşlemden Beklenen Faydalar ve Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar:

Enfekte olan appendiksin cerrahi yöntemle çıkarılarak hastalığın tedavi edilmesi amaçlanmaktadır. Ameliyatın yapılmaması durumunda appendiks patlayarak iltihap tüm karına yayılabilir. Eğer patlamış bir apandisit mevcutsa iltihap tüm vücuda yayılarak ölümlü dahi sonuçlanabilir

Alternatif Yöntemler

Appendektomi ameliyatı laparoskopik cerrahi yöntemiyle de yapılabilir. Ameliyatsız tıbbi tedavisi yoktur.

İşlemin Riskleri/Komplikasyonları

Bu ameliyatta normal bir appendiks çıkartılabilir.

Kesi yerinde iltihabi akıntı gelişebilir. Bu akıntının kesideki dikişlerin açılarak boşaltılması gerekebilir.

Karın içinde abse gelişebilir. Bu olasılık ameliyattan önce appendiksin perforasyonu (patlamış apandisit) hastalarda daha yüksektir.

Akciğerlerde küçük alanlarda çökme ve enfeksiyon gelişebilir.

Ameliyatı izleyen günlerde barsakların normal çalışma düzenine dönmeye birkaç gün alabilir.

Ameliyattan önce apandisit patlamışsa bölgede yer alan mikroplar çocuğun kanına karışabilir (septisemi). Bu durumda uzun süreli antibiyotik kullanımı gerekebilir. Çocuğun yoğun bakıma alınması gerekebilir.

Nadiren, ameliyattan sonraki dönemde karın içinde yapışıklıklar gelişerek barsakların normal çalışmasında sorun olabilir. Buna bağlı barsak tıkanıklığı gelişebilir. Daha da nadir olmak üzere bu nedenle çocuğun tekrar ameliyat olması gerekebilir.

Özellikle çok küçük çocuklarda, çok zayıf olasılıkla apandisit nedeniyle ölüm riski bulunmaktadır.

Ameliyat sırasında tıbbi personelin yanlışlıkla çocuğunuzun kanı ile doğrudan teması olursa, kan yoluyla bulaşan hastalıklara yönelik test yapılması gerekecektir.

Hastaya özel durumlar (Konjenital kalp hastalığı, metabolik hastalık, prematürite, diyabet vb.):

İşlemin Tahmini Süresi

Ameliyatın süresi normal şartlarda 40-60 dakika olup ameliyatın seyrine ve hasta faktörlerine bağlı değişebilir.

Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

Ameliyattan sonra sorumlu doktorun gerek gördüğü süre boyunca (1-5 gün arası veya daha uzun) çocuğunuz hastanede yatacak ve antibiyotik tedavisi alacaktır.

Ameliyat sırasında çıkarılması gereken dokular sorumlu doktorun gerek görmesi durumunda patolojik incelemeye gönderilecektir.

Ameliyattan sonra ve taburcu olduktan sonra kullanılmak üzere ağrı kesici ve/veya antibiyotik ilaçlar önerilecektir.

Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz söylenecektir.

Ameliyat bölgesinin en az 5 gün ıslatılmaması gerekmektedir.

Çocuğunuz ameliyatla aynı gün veya ertesi gün basit gündelik aktivitelerini yapmaya başlayabilir (tuvalete gitmek gibi)

Ağrı vücut aktivitelerinden 4-6 hafta süreyle uzak durulması gerekir

Tıbbi Yardıma Ulaşım:

Tedaviniz veya girişiminizle ilgili tıbbi desteğe ihtiyacınız olduğu durumlarda 444 0 373 nolu telefonu arayarak mesai içinde kendi hekiminiz mesai dışında acil hekimi ile görüşebilirsiniz.

RIZA

Hekimim tarafından bana yapılacak olanişleminin ne olduğu, süresi, olası sonuçları ve komplikasyonları, riskleri, alternatif tedavi yöntemleri, tedaviyi kabul etmediğim takdirde ortaya çıkacak sonuçları ayrıntılı olarak açıklandı ve bunları aklım başımda olarak anladım. Bana verilen **2 sayfalık Appendektomi Rıza Belgesi**'ni okudum ve anladım.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için hekime sorular sordum ve tüm düşüncelerimi kendisine ilettim, aldığım cevaplar karşısında ikna oldum. Bilgilendirme sonucunda yeterli olarak aydınlatıldım. Ameliyatın/cerrahi girişimin/riskli işlemlerin yapılmasına, tedavi sırasında gerekir ise ek girişim veya kan ve kan ürünlerinin kullanılmasına **İZİN VERİYORUM**.

Kendi el yazınız ile "Okuduğumu Anladım" yazınız:.....

Hasta Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

Hasta Yakını Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

Yakınlık Derecesi:.....

Hastadan Rıza Belgesi Alınamayıp, Hasta Yakınından Rıza Belgesi Alınma Nedeni:

- Hastanın bilinci kapalı Hasta 18 yaşından küçük Hastanın karar verme yetkisi yok
 Acil Diğer

HEKİM

Hastanın şikayeti, tetkikleri, muayene bulguları sonucu koymuş olduğum tanıyı ve nedenini, önerilen tedavi içeriğini, amacını ve başarılı olma şansını, avantajları ve risklerini, tedaviye ve hastaya özel riskleri*, varsa alternatif tedavi yöntemlerini, tedavi sonuçlarını, tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskleri hastaya açıkladım ve bilgilendirme formunu hastaya verdim. Hasta/hasta yakınları tarafından, tarafıma sorulan tüm soruları tam olarak yanıtladım.

*Tedaviye ve hastaya özel riskler (varsa) :

Hekimin Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....

TERCÜMAN (Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise)

Hastaya hekim tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın:

Adı Soyadı:..... İmza:..... Tarih:...../...../..... Saat:.....