

BILIER ATREZİ AMELİYATI 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.

İşlemin nasıl ve kim tarafından yapılacağı:

Çocuğunuza safra yolu tıkanıklığı nedeni ile cerrahi işlem uygulanacaktır. Bu ameliyatta tıkalı olan safra kanalları açılacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanede yapılacaktır. Genel anestezi sağlamak üzere anesteziyoloji doktorları tarafından çocuğunuza kas gevşetici ve ağrı kesici ilaçlar verilecektir. Bu sayede çocuğunuz işlem süresince uyuyacaktır ve ağrı hissetmeyecektir. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:

Bilier atrezi safra kanallarındaki gelişim bozukluğu nedeniyle ortaya çıkan safra yolu tıkanıklığıdır. Bu nedenle safra barsaklara geçememektedir ve çocuğunuzda düzelmeden gittikçe artan sarılık görülmekte ve kakası renksiz olmaktadır. Çocuğunuzda safra yolu tıkanıklığı ile uyumlu bulgular mevcuttur. Bazı kan değerlerinde yükselmeye bağlı gittikçe artan sarı görünüm mevcuttur ve kakasını renksiz yapmaktadır. Bununla birlikte karın ultrasonografisi ile safra kesesinin varlığı veya yokluğu ve eşlik eden başka durumlar tespit edilebilir.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Çocuğunuza açık cerrahi girişim yapılacaktır. Karnın sağ üst bölümüne kesi yapılacaktır. Ardından tanısız amaçlı karaciğerden küçük bir parça alınacaktır. Bununla birlikte safra yolu tıkanıklığını doğrulamak amaçlı ameliyat esnasında safra kesesine ince bir tüp ilerletilecek ve içinde safra varlığı ya da yokluğu değerlendirilecek. Katetere ilaç verilerek film çekilecek ve tanı kesinleştirilecektir. Safra yolu tıkanıklığı saptandığında önce safra kesesinin ardından safra kanallarının çevre organlarla bağlantısı ortadan kaldırılacaktır. Ardından safra akışının sağlanması için safra kanalları barsağa açılacaktır. Karın içine ameliyat edilen bölgeye bir diren yerleştirilecektir. Karında yapılmış olan kesi dikişlerle kapatılacaktır.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Safra yolu tıkanıklığında ameliyat öncesi ve sonrasında ilaç tedavisinden (vitamin A,D,E,K, orta zincirli yağ asidi oranı yüksek mamalar) yararlanır. Bu tedavinin amacı bebeğin iyi beslenmesi, gelişimini sürdürmesi, yakınmalarının (sarılık) azaltılması, safra akımının desteklenmesi ve yaşam kalitesinin artırılmasıdır. Ameliyatsız tıbbi tedavisi yoktur. Bu ameliyatın ilk üç ay içinde yapılması gerekmektedir. Gecikilmiş vakalarda Direkt karaciğer nakli yapılabilir.

İşlemin Alternatifleri:

Safra yolu tıkanıklığında ameliyat öncesi ve sonrasında ilaç tedavisinden (vitamin A,D,E,K, orta zincirli yağ asidi oranı yüksek mamalar) yararlanır. Bu tedavinin amacı bebeğin iyi beslenmesi, gelişimini sürdürmesi, yakınmalarının (sarılık) azaltılması, safra akımının desteklenmesi ve yaşam kalitesinin artırılmasıdır. Ameliyatsız tıbbi tedavisi yoktur. Bu ameliyatın ilk üç ay içinde yapılması gerekmektedir. Gecikilmiş vakalarda Direkt karaciğer nakli yapılabilir.

İşlemin uygulanması sırasında ve sonrasında ortaya çıkması muhtemel komplikasyonlar nelerdir?

- Bu ameliyatta çevre organların yaralanma ihtimali yüksektir. Bununla birlikte önemli damar yaralanmaları da görülebilir.
- Ameliyattan sonra erken veya geç dönemde safra akışı sağlandıktan sonra ateş yüksekliği, karaciğer enzim yüksekliği, kan değerlerinde yükseklik (lökositoz) ve kakasının renksiz olması gibi durumlarla karşılaşılabilir. Bu durumda uygun antibiyotik tedavisine başlanır.
- Ameliyat sonrası dönemde, ameliyat başarılı geçse veya erken dönemde ameliyat olsa dahi kanama (yemek borusunda) görülebilir. Bu nedenle belli aralıklarla ışıklı boru ile yemek borusu değerlendirilmelidir. Eğer kanama var ise ilaç tedavisi veya kanayan damarların bağlanması gerekebilir.
- Karaciğerin yapısı gittikçe kötüleşen durumda ise karaciğer nakli gerekir.
- Ameliyat sonrası dönemde hipersplenizm olarak bilinen dalağın aşırı büyüüp aşırı yıkım yapması görülebilir. Bu durumda bir kısım dalağın alınması gerekebilir.
- Kesi yerinde iltihabi akıntı gelişebilir. Bu akıntının kesideki dikişlerin açılarak boşaltılması gerekebilir.
- Ameliyatı izleyen günlerde barsakların normal çalışma düzenine dönmesi birkaç gün alabilir.
- Ameliyat sonrası takip sürecinde çocuğun yoğun bakıma alınması gerekebilir.
- Ameliyattan sonraki dönemde karın içinde yapışıklıklar gelişerek barsakların normal çalışmasında sorun olabilir. Buna bağlı barsak tıkanıklığı gelişebilir. Bu nedenle çocuğun tekrar ameliyat olması gerekebilir.
- 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 120-180 dakika olup ameliyatın seyrine ve hasta faktörlerine bağlı değişebilir.

Tedavi sonrası dikkat edilmesi gereken özellikler:

Ameliyattan sonra sorumlu doktorun gerek gördüğü süre boyunca çocuğunuz hastanede yatacak ve antibiyotik tedavisi alacaktır.

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

Ameliyat sonrası dönemde yaşam kalitesinin artırılması, bebeğin iyi beslenmesi ve gelişimini normal biçimde sürdürebilmesi için vitamin desteği ve uygun özellikte (orta zincirli yağ asidi oranı yüksek) mama başlanacaktır.

Safra akımını hızlandırıcı tedavi alacaktır.

Ameliyat sonrası dönemde ağızdan veya burundan mideye ilerletilen tüp barsaklar çalışana kadar kalacaktır. Sıvı desteği ve antibiyotik tedavisine devam edilecektir.

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.

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 Bilier Atrezi Ameliyatı 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 Alınmayıp, 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 formunun 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 Görüşme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmiştir.

Tercüme Yapanın

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