

TORSİYON 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 ameliyat ile "over kist/kitle eksizyonu ve/veya detorsiyon" işlemi uygulanacaktır. Bu ameliyatta overde (yumurtalık) torsiyon (yumurtanın kendi etrafında dönerek kanlanması bozulması) varsa düzeltilecek ve beraberinde overde kist/kitle varsa çıkarılacaktır. 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. Ameliyat bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:

Çocuğunuzda over torsiyonunu/over kitlesini düşündürülen bulgular mevcuttur. Bu hastalıkta over kist/ kitle olmaksızın veya kist/kitle nedeniyle kendi etrafında dönmüştür. Torsiyon olmaksızın kist/kitleye bağlı benzer bulgular da olabilir.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Çocuğunuza klinik durumu hangisine uygunsa açık cerrahi veya laparoskopik ameliyat yapılacaktır. Over torsiyonu cerrahi olarak acil tedavi edilmesi gereken bir durumdur. Torsiyon olmaksızın kist/kitle de olabilir. Over kitleleri cerrahi olarak çıkarılmalıdır. Over kistleri küçük boyuttaysa takip edilebilir. Fakat torsiyon şüphesi varsa mutlaka ameliyat edilmelidir. Zira torsiyon ameliyat edilmezse overin kaybıyla sonuçlanabilir. Ameliyatta alt karın bölgesinden, pubisin üstünden bir kesi yapılacaktır. Ameliyatı gerçekleştiren cerrah overleri değerlendirecektir. Kitle olmaksızın sadece torsiyon varsa torsiyon düzeltilerek gerekli görülmesi halinde biyopsi alınacaktır. Overler mümkün olduğunca korunmaya çalışılacaktır. Çıkarılması gereken durumlarda olabilir. Overde kist/kitle mevcutsa öncelikle over dokusu korunarak sadece kist/kitle çıkartılmaya çalışılacaktır. Mümkün olmayan durumlarda kist/kitlenin overle beraber çıkarılması gerekebilir. Gerektiğinde karın içindeki diğer organlar değerlendirilecek ve karın ağrısının nedeni ortaya konmaya çalışılacaktır. Başka bir hastalık söz konusu ise buna yönelik cerrahi girişim yapılacaktır. Karında yapılmış olan kesi dikişlerle kapatılacaktır.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Over torsiyonu düzeltilip neden olan kist/kitle çıkarılarak hastalığın tedavi edilmesi amaçlanmaktadır. Ameliyatın yapılmaması durumunda over dokusunun kanlanması bozulması olarak tamamen yapısı bozulup yok olabilir.

İşlemin Alternatifleri:

Over torsiyonu/kist/kitle ameliyatı laparoskopik cerrahi yöntemiyle de yapılabilir. Ameliyatsız tıbbi tedavisi yoktur.

İşlemin uygulanması sırasında ve sonrasında ortaya çıkması muhtemel komplikasyonlar nelerdir?

- Overin tamamen çıkarılması gerekebilir. Overin bırakılıp sadece kist/kitlenin çıkarıldığı durumlarda patoloji sonucu kötü huylu gelirse ikinci bir ameliyatla overin çıkarılması gerekir.
- Overle beraber tubanın da(rahimden çıkan tüpler) çıkarılması gerekebilir.
- Over torsiyonu ameliyattan sonra tekrarlayabilir.
- Over torsiyonu düzeltildikten sonra da over küçülebilir veya kaybolabilir.
- Kist çıkarıldıktan sonra aynı veya karşı overde kist tekrarlayabilir.
- Kesi yerinde iltihabi akıntı gelişebilir. Bu akıntının kesideki dikişlerin açılarak boşaltılması gerekebilir.
- Akciğerlerde küçük alanlarda çökme ve enfeksiyon gelişebilir.
- Ameliyatı izleyen günlerde barsakların normal çalışma düzenine dönmeye birkaç gün alabilir.
- 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.
- 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.

Tedavi sonrası dikkat edilmesi gereken özellikler:

- Ameliyattan sonra sorumlu doktorun gerek gördüğü süre boyunca (1-3 gün arası) çocuğunuz hastanede yatacaktır
- 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 (tualete gitmek gibi)
- Ağır 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 Torsiyon 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 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 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 anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

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