

**TİROGLOSSAL KİST 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.

**Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:**

Çocuğunuzda tiroglossal kist vardır. Tiroglossal kist, doğumsal bir anomali olup, tiroidden dil köküne uzanan kanalın gerilememesi sonucunda oluşur. Boyun bölgesinde orta hatta oluşur. Genel muayene ve gerekiyorsa ultrason ile tanı alır. Çok nadir durumlarda ileri tetkik olarak Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rezonans Görüntüleme yapılabilir. Ultrason ile normal yerinde ve kist içinde tiroid dokusu olup olmadığı kontrol edilebilir.

**İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:**

Çocuğunuz tiroglossal kist nedeniyle ameliyat olacaktır. 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. Böylelikle ağrı hissetmeyecektir. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

**Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:**

Çocuğunuza açık cerrahi girişim yapılacaktır. Ameliyat boyun bölgesinden cilt kıvrımına paralel kesi ile girilerek bu bölgedeki kistin tamamen çıkarılmasını hedefler. Kiste ulaşılır ve kistin bağlantısı olan hyoid kemiğin (dil kökü kemiği) de bir kısmı kist ve dil köküne uzanan yol ile beraber çıkarılır. Kistin çıkarılması bu bölgedeki sinirleri korumaya çalışılarak yapılır. Ameliyat sonrası tiroid ilacı kullanılması gerekebilir.

**İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:**

Tiroglossal kist, tanı alındığı durumda fazla bekletilmeden çıkarılmalıdır. Malignite (kötü hücreli tümör) gelişme riski (%1) mevcuttur. Ayrıca operasyon yapılmazsa enfeksiyon gelişmesi ve sonrasında kistin çıkarılmasının daha da zorlaşması durumu ile karşılaşılabılır. Enfeksiyon sonrası kist cilde ağızlaşarak tiroglossal fistül dediğimiz durum meydana gelebilir. Enfekte olmuş vakalarda nüks oranı da artar.

**İşlemin alternatifleri**

Cerrahi dışında tedavi alternatifi yoktur. Enfeksiyon varsa ameliyat öncesi antibiyotik ile tedavi edilmelidir.

**İşlemin muhtemel komplikasyonları**

- Kanama
- Enfeksiyon
- Fistül gelişimi
- Operasyon bölgesinde hematom gelişmesi: Sızıntı şeklinde kanama operasyon bölgesinde kan toplanmasına yol açabilir.
- Yara yeri ayrışması – dikiş açılması.
- Nüks kist gelişmesi
- Geçici yutma güçlüğü
- Solunum yolunda (trakea) yaralanma ve yoğun bakım ihtiyacı
- Hipotiroidi: Bazı hastalarda tiroid dokusu olmasına rağmen yeterli fonksiyon gösteremeyebilmektedir, bu hastalara tiroid hormon takviyesi ağızdan verilmesi gerekebilir.
- Geçici veya kalıcı ses kısıklığı: Kistin bulunduğu bölgede zengin damar ve sinir yapıları bulunur. Sinir harabiyeti durumunda ses kısıklığı görülebilir.
- Boyundaki büyük damarlarda yaralanma

**Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:**

- 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.
- Genellikle bu ilaçların 1-2 gün süreyle kullanılması yeterli olacaktır.
- Ameliyat yeri 5. Günden sonra yıkanabilir.
- Taburcu olduktan sonra kullanılmak üzere gerekli ilaçlar önerilecektir.
- Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz söylenecektir.

**İşlemin Tahmini Süresi:**

Ameliyatın süresi normal şartlarda 60-150 dakika olup ameliyatın seyrine göre ve hasta faktörlerine bağlı değişebilir.

**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 olan .....işleminin ne olduğu, süresi, olası sonuçları ve komplikasyonları, riskleri, alternatif tedavi yöntemleri, tedaviyi kabul etmediğim taktirde ortaya çıkacak sonuçları ayrıntılı olarak açıklandı ve bunları aklım başımda olarak anladım. Bana verilen **2 sayfalık Tiroglossal Kist Ameliyatı Rıza Belgesi** 'ni okudum ve anladım.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için hekime 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 Alınmayıp, Hasta Yakınından Rıza 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 anlaşılacaktır.

**Tercüme Yapanın**

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