

İNTRAABDOMİNAL TÜMÖR BİYOPSİ AMELİYATI 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.

Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:

Çocuğunuzun karın içerisinde bir kitle mevcuttur. Bu kitlenin hangi organ veya dokudan kaynaklandığını ortaya koymak, iyi huylu mu, kötü huylu mu tanısını tam olarak yapabilmek için biyopsi denilen işlem yapılması gereklidir. Hastalığın teşhisi çeşitli görüntüleme yöntemleri (Ultrasonografi, Bilgisayarlı tomografi (BT), Manyetik rezonans (MR), sintigrafi, vb.) ve ayırıcı tanı için yapılan kan tahlilleri ile konulabilir. Ancak kesin tanı ameliyat sonrası çıkarılan kitle parçasının patoloji laboratuvarında yapılan detaylı incelemesi sonucu konulmaktadır.

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuzun karın içerisindeki kitle nedeniyle intrabdominal tümör şüphesiyle biyopsi ameliyatı olacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanedeyapılacaktır. 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.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Çocuğunuza açık / kapalı (laparoskopik) cerrahi girişim yapılacaktır. Karında yapılacak cerrahi kesi ile kitle çevre doku ve damarlarından ayıklanarak tanı koymak için gerekli miktar kadar örnek/örnekler alınacaktır. Ameliyat sonrası hastaya cerrahi drenler konulabilir, yoğun kanama olmuş ise kan veya kan ürünleri nakli yapılabilir. Ameliyat sonunda çok nadir durumlarda yoğun bakım ünitesine nakil edilmesi gerekebilir.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Bu ameliyat ile karın içindeki mevcut kitlenin ne olduğu, yapısı, ve ne kadar iyi ya da kötü huylu olduğu ortaya çıkacaktır. Bu işlem yapılmadığı durumlarda kesin tanı konulamadığı için tümör kitlesinin gelecekte yol açabileceği sorunlar konusunda bilgi sahibi olunamayacaktır.

İşlemin alternatifleri

Doku tanısı gerekli olduğu durumlarda biyopsi işlemi yapılmaktadır. Bu biyopsi işlemi uygun olduğu durumlarda "ince iğne biyopsisi" veya "tru-cut biyopsisi" denilen yöntemlerle anestezi almadan veya alarak ve cerrahi kesi olmadan da yapılabilmektedir. Ancak bu yöntemlerde de tanı koymaya yeterli miktarda doku örneği alınamayabilir, işlem sonunda kontrol edilemeyen kanama olabilir veya hedef dışı organlarda yaralanma görülebilir. Bu nedenle hangi yöntemin seçileceği kitlenin bulunduğu yer, boyutu, vb. gibi faktörlere göre karar verilmektedir.

İşlemin muhtemel komplikasyonları

- İntraabdominal tümör biyopsi ameliyatları sırasında ve sonrasında nadiren de olsa istenmeyen sonuçlar görülebilir.
- Ameliyat sırasında hayati organlar veya büyük damarlar istenmeden hasar görülebilir ve buna bağlı şiddetli kanama veya organ hasarı oluşabilir. İstenmeyen bu hasarlar kalıcı organ hasarı veya ölüm ile sonuçlanabilir.
- Ameliyat sırasında kitle kapsülü açılabilir ve olası hücre dökülmesi nedeniyle tümör evresi ilerleyebilir.
- Komşu barsaklarda tutulum veya cerrahi sırasında zedelenme olursa bir miktar barsak parçası çıkarılması gerekebilir.
- Akciğerlerde küçük alanlarda çökme ve enfeksiyon gelişebilir.
- Ameliyattan sonra ameliyat bölgesinde şişlik görülebilir. Bu durum geçicidir.
- Ameliyat bölgesinde kanama veya kan birikmesi (hematom) oluşabilir.
- Ameliyat bölgesi enfekte olabilir (mikrop kapabilir).
- Ameliyat sonrası dönemde ameliyata bağlı olarak barsaklarda yapışıklık, tıkanma olabilir, bunun için cerrahi girişim gerekebilir.
- Ameliyat kesi bölgesinde iyileşme sonunda hoş görünmeyen kalıcı iz gelişebilir.
- Ameliyat sırasında tıbbi personelin yanlışlıkla çocuğunuzun kanı ile doğrudan teması olursa, kan yoluyla bulaşan hastalıklara yönelik test yapılması gerekecektir.

Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:

- Ameliyat sırasında çıkarılması gereken dokular sorumlu doktorun gerek görmesi durumunda patolojik incelemeye gönderilecektir.
- Ameliyat sonrası hasta tamamen beslenene kadar serviste yatacaktır (2-3 gün).
- Ameliyattan sonra ve taburcu olduktan sonra kullanılmak üzere ağrı kesici ve/veya antibiyotik ilaçlar önerilecektir.
- Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz (genellikle 1-2 gün sonra) söylenecektir.
- Ameliyat bölgesinin en az 5 gün ıslatılmaması gerekmektedir.
- Ağır vücut aktivitelerinden 4-6 hafta süreyle uzak durulması gerekir.
- Patoloji sonucu çıktıktan (10-15 gün sonra tedavisi düzenlenecek ve kemoterapi alması gerekebilecektir.

İşlemin Tahmini Süresi:

Ameliyatın süresi normal şartlarda 60-120 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.

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 İntraabdominal Tümör Biyopsi 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 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 anlaşılmiştir.

Tercüme Yapanın

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