

NEFROÜRETEREKTOMİ 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:

Çocuğunuzda böbrek işlev bozukluğu vardır. Bu işlev bozukluğu nedeniyle çalışmayan böbrek vücudu etkileyen sorunlara yol açabilir. Hastada tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları, yüksek tansiyon, vb. sorunlarla karşılaşılabilir. Bu nedenle tutulan böbreğin idrar kanalı ile beraber çıkarılması (nefroüretrektomi) planlanmıştır. Hastalığın teşhisi çeşitli görüntüleme yöntemleri (Ultrasonografi, Bilgisayarlı tomografi (BT), Manyetik rezonans (MR), sintigrafi, vb.) ile konur.

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuza nefroüretrektomi (böbrek ve idrar torbasına böbrekten idrar taşıyan kanalın çıkarılması) denilen cerrahi girişim yapılacaktır. 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 çocuğunuzun 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 veya kapalı (laparoskopik) cerrahi girişim yapılacaktır. Karında yapılacak cerrahi kesi ile hastalıklı böbrek damarları bağlandıktan sonra böbrek idrar kanalı ile beraber çıkartılacaktır. Ameliyat sonrası hastaya cerrahi drenler konulabilir, yoğun kanama olmuş ise kan veya kan ürünleri nakli yapılabilir. Ameliyat sonunda gereken durumlarda hasta yoğun bakım ünitesine nakil edilebilir.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Bu ameliyat ile hastalıklı/çalışmayan böbreğin tamamı çıkarılarak hastadan uzaklaştırılması hedeflenmektedir. Bu amaca ulaşamadığı durumlarda vücut içerisinde kalan böbrek dokusu enfeksiyon, yüksek tansiyon, vs. gibi çeşitli sorunlara yol açabilir.

İşlemin alternatifleri

Nefroüretrektomi işleminin açık veya kapalı (laparoskopik) cerrahi dışında alternatif yöntemi yoktur.

İşlemin muhtemel komplikasyonları

- Nefroüretrektomi ameliyatları sırasında ve sonrasında nadiren istenmeyen sonuçlar görülebilir.
- Ameliyat sırasında hayati organlar veya büyük damarlar istenmeden hasar görebilir ve buna bağlı şiddetli kanama veya organ hasarı oluşabilir. İstenmeyen ve çok nadir görülen bu hasarlar kalıcı organ hasarı veya ölüm ile sonuçlanabilir.
- Akciğerlerde küçük alanlarda çökme ve enfeksiyon gelişebilir.
- Ameliyattan sonra ameliyat bölgesinde şişlik görülebilir. Bu durum geçicidir.
- Ameliyat bölgesinde kanama veya kan birikmesi (hematom) oluşabilir. Bundan dolayı tekrar ameliyat olması gerekebilir.
- Ameliyat bölgesi enfekte olabilir (mikrop kapabilir).
- Ameliyat kesi bölgesinde iyileşme sonunda hoş görünmeyen kalıcı iz gelişebilir.
- Ameliyat sırasında tıbbi personelin yanlışlıkla çocuğunuzun kanı ile doğrudan teması olursa, kan yoluyla bulasan 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.
- 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

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 hekimini ile görüşebilirsiniz.

RIZA

Hekimim tarafından bana yapılacak olanişleminin 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 **1 sayfalık Nefroüretrektomi 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:.....