

NÖROBLASTOM 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 Nöroblastom adı verilen bir kitlenin varlığı şüphesi vardır. Nöroblastom en sık böbreküstü bezlerinden köken alan bir çeşit sinir hücreli kökenli kitleye verilen isimdir. Bu kitle zaman içerisinde büyüyerek tek bölgeyi veya karşı tarafı da istila edebilir, bazı hormonlar salgılayarak, ve salgıladığı hormonun türüne göre vücut fonksiyonlarında değişik etkilerin (yüksek tansiyon, aşırı terleme, ishal, vs. gibi) oluşmasına yol açabilir. Bunun ötesinde kitle büyüyerek ve vücudun diğer bölgelerine (karaciğer, lenf bezleri, kemik iliği, deri başta olmak üzere) atlayarak bu organların işlevlerini yitirmesine veya büyüme etkisi ile çevre organ ve damarlara bası yaparak zarar verebilir. Kitlenin bu büyüme ve yayılması ölüm ile sonuçlanabilir. Hastalığın teşhisi çeşitli görüntüleme yöntemleri (Ultrasonografi, Bilgisayarlı tomografi (BT), Manyetik rezonans (MR), sintigrafi, vb.) ve ayırıcı tanı için yapılan kan tahlilleri ile konur. Kesin tanı ise ameliyat sonrası çıkarılan kitlenin patoloji laboratuvarında yapılan detaylı incelemesi sonucu konulmaktadır.

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuz Nöroblastom denilen bir çeşit kitle nedeniyle ameliyat olacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathane de 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.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Çocuğunuza açık cerrahi girişim yapılacaktır. Karında yapılacak cerrahi kesi ile kitle çevre doku ve damarlarından ayıklanarak tüm olarak çıkarılmaya çalışılacaktır. Bu işlem sırasında kitlenin tuttuğu komşu organlar (lenf bezi, barsak, vs) da çıkarılabilir. Eğer kitle hayati organları veya damarları sarmış veya çıkarılması hayati tehlike yaratacak şekilde yayılmış ise sadece biyopsi alınarak ta işlem sonlandırılabilir. 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 Nöroblastom denilen kitlenin tamamen çıkarılarak hastadan uzaklaştırılması hedeflenmektedir. Bu amaca ulaşılmadığı durumlarda kitle büyümeye ve yayılmaya devam edebilir ve ölümcül sonuçlar ortaya çıkabilir.

İşlemin alternatifleri:

Nöroblastom hastalığının dünyada kabul edilen tedavi yöntemi öncelikle cerrahi olarak kitlenin mümkünse tamamıyla çıkarılmasıdır. Cerrahinin çok riskli olduğu durumlarda önce kemoterapi verilebilir. Cerrahi müdahale sonrası hastaya kitlenin evresine göre kemoterapi ve/veya radyoterapi verilmesi gerekebilir.

İşlemin muhtemel komplikasyonları

- Nöroblastom ameliyatları sırasında ve sonrasında istenmeyen sonuçlar görülebilir.
- Ameliyat sırasında hayati organlar veya büyük damarlar istenmeden hasar görebilir 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 çıkarılabilir.
- 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).
- Kitle tamamen çıkarılmış olsa bile hastalık tekrarlayabilir, bu nedenle tekrar ameliyat edilmesi gerekebilir.
- 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.
- 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.
- Ağrı vücut aktivitelerinden 4-6 hafta süreyle uzak durulması gerekir

İşlemin Tahmini Süresi:

Ameliyatın süresi normal şartlarda 90-180 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 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 **1 sayfalık Nöroblastom 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 Alınamayıp, 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 anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

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