

TANISAL BRONKOSKOPİ 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:

Çeşitli nedenlerle çekilmiş akciğer grafisi veya bilgisayarlı tomografide anormal bulguların varlığı, akciğer enfeksiyonlarının ayırıcı tanısı, tedaviye cevap vermeyen kronik öksürük, beslenme esnasında öksürük, morarma,boğulma ve doğumsal yemek borusunda hava yoluna kaçak şüphesi, yabancı cisimlerin hava yoluna kaçması şüphesinde tanı ve gerekirse tedavi amacıyla bronkoskopi yapılır. Çocuğunuz bu ve bunun gibi sebepler nedeniyle bronkoskopi yapılacaktır.

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuz tanisal bronkoskopi (ışıklı bir kamera ile soluk yollarının görüntülenmesi) ameliyatı olacaktır.Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanedeyapılacaktır. Genel anestezi sağlamak üzere anesteziyoloji doktorları tarafından çocuğunuza kas gevşetici ilaçlar verilecektir. Bu sayede çocuğunuz işlem süresince uyuyacaktır. Böylelikle hem ağrı hissetmeyecek hem de geçirdiği ameliyatla ilgili olarak kötü anıları olmayacaktır. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Bronkoskopigırtlaktan itibaren tüm soluk yollarının bronkoskop adı verilen aletle, doğrudan görüş altında incelenmesi işlemidir. Çocuklarda genel anestezi altında yapılır. Bronkoskop dışta metal bir tüp, içte ise ışık kaynağından gelen ışınları çeşitli araçlarla kırarak ileriye aydınlatan çubuk lens sisteminden oluşan bir alettir. Soluk yollarını incelemek, örnek almak, yabancı cisim çıkarmak ve soluk yolları ile yemek borusu arasındaki bağlantıları araştırmak amacıyla kullanılır. Bükülebilir bronkoskopi ve rijid (sert metal) bronkoskopi olmak üzere iki tip bronkoskopi vardır. Her iki bronkoskopun da kendine özgü avantajları bulunmaktadır. Yöntem seçimi doktorunuz tarafından yapılacaktır

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Bronkoskopi işlemi sonucunda çocuğunuzun hastalığının tanısı konulabilir ve uygulanan tedaviler ile hastalığın düzelmesinde fayda sağlanabilir.Yapılmadığı durumlarda çocuğunuzun hastalığına tanı konulamayabilir, hastalığı ilerleyebilir, genel durumu bozulabilir.Bronkoskopiyle tedavi edilecek hastalık saptanırsa tedavisi olmayabilir veya gecikebilir.

İşlemin alternatifleri:

Bazı durumlarda bronkoskopi yapılmadan hastalığına başka yöntemler ile tanı konulması ihtimali vardır. Akciğer grafileri, bilgisayarlı tomografi vb. görüntüleme yöntemlerinin hastalık hakkında bilgi verici özelliği bulunmaktadır. Ancak tanı konulma ihtimali, bronkoskopiye olana göre çok daha düşüktür ve bu işlemler ile tanı konulamazsa çocuğunuzun hastalığı açısından vakit kaybı olabilir.

İşlemin muhtemel komplikasyonları

- İşlem sonrası geçici olarak 1-2 gün az miktarda kan gelmesi, öksürük, boğazda ağrı, ses kısıklığı görülebilir.
- Pnomotoraks (akciğer zarları arasında hava toplanması), bronşlardan kanama,bronş spazmı, bronş yırtılması, kan oksijen düzeylerinde düşmeler olabilir.
- Hastaların 1/3'ünde bronkoskopi sonrası işleme bağlı ateş görülebilir ve ateş düşürücülerle kolayca kontrol altına alınabilir.
- Yabancı cisim çıkartılma amacıyla yapılan işlemlerde yabancı cismin (tamamen ya da kısmen) çıkartılmaması olasılığı vardır.
- Ciddi kanama, solunum yetmezliği gibi durumlar söz konusu olduğunda yoğun bakımda tedavi ya da cerrahi ameliyata gereksinim oluşabilir, ölüm riski %0.01-0.5 (on binde bir - binde beş) arasındadır
- 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:

- İşlem sonrası 1 gün hastanede yatırılarak takip gerekebilir.Bu süre içerisinde tansiyon, nabız ve satürasyon kontrolü yapılır.
- Gerek görülürse akciğer filmi çekilebilir. Cerrahi bir patoloji saptanmamış ise çocuk hastalıkları ve ya ilgili branşa yönlendirileceksiniz.
- İşlem sonrası geçici olarak 1-2 gün az miktarda kan gelmesi, öksürük, boğazda ağrı, ses kısıklığı görülebilir, kendiliğinden geçecektir.
- 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.

İşlemin Tahmini Süresi:

Ameliyatın süresi normal şartlarda 20-30 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 Tanisal Bronkoskopi Riza 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 anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

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