

TANISAL ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ 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:

İşlemin endikasyonu; tekrarlayan ve mideden kaynaklandığı düşünülen karın ağrısı (Özofajit, gastrit, duodenit ve ülser), tekrarlayan kusmalar (Gastroözofageal reflü, gastrit, ülser) ve üst sindirim sistemi kanaması (Özofajit, ülser, varis, nadiren polip) gelir. Ayrıca koroziv madde adını verdiğimiz yakıcı maddelerin içilmesi durumunda da ilk 1-2 gün içinde yapılarak yemek borusu ve midede yanık olup olmadığı gözlenmelidir

İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuza tanisal özofagogastroduodenoskopi yapılacaktır. Bu işlem ile yemek borusu, mide ve duodenum (On iki parmak barsağı) iç kısımları görüntülenecek ve gerekirse normal olmayan dokuların incelenmesi için örnekler alınacaktır (biyopsi). Özofagogastroduodenoskopi 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 hem ağrı hissetmeyecek hem de geçirdiği işlemle ilgili kötü anıları olmayacaktır. Cerrahi girişim bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Ucunda görmeyi sağlayan merceği ve içinde görüntüyü iletmeye yarayan optik kabloların olduğu silindirik şeklindeki (çapı 7 ve 9 mm) bir aletin ağız yolundan yerleştirilmesi şeklinde yapılan işlem sonunda hastanın yutağı, yemek borusu, midesi ve 12 parmak bağırsağı görülerek incelenmektedir. Gerekli durumlarda bu bölgelerden mikroskopik inceleme için örnek (biyopsi) alınmaktadır.

İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Bu işlem ile özofajit, özofagusta darlık, yabancı cisim, fistül, kimyasal madde hasarı, gastrit, ülser, antral web, peptik darlık, bezoarlar, çölyak hastalığı, viral, mikotik, allerjik, iskemik, otoimmün hasarlar gibi pek çok hastalığa tanı koyma şansı yakalanır. Kanamalı olgularda kanama yeri belirlenip uygun tedaviler planlanabilir. Bu işlem uygulanmadığında mevcut rahatsızlıklar net olarak değerlendirilemeyecektir.

İşlemin alternatifleri:

Medikal veya cerrahi tedavi uygulanmasına karar verebilmek için kullanılan tanı yöntemidir.

İşlemin muhtemel komplikasyonları

- Yemek borusu, mide veya on iki parmak barsağında yırtık oluşması (perforasyon). Perforasyona ek veya bağlı olarak infeksiyon, mediastinit vs. gibi infeksiyöz komplikasyonlar gelişebilir. Buna bağlı olarak hastanede uzun süre yatabilirsiniz.
- Biyopsi alınan veya polip çıkarılan yerden kanama. Nadiren kanamayı durdurmak için cerrahi gerekebilir. İşlem esnasında bazı kalp ve akciğer problemleri oluşabilmektedir. Bunlar arasında: Kanda oksijen düşüklüğü, boğulma, tansiyon düşüklüğü, yüksek kalp hızı, pnömoni (zatürre): işlem esnasında olabilecek kusma ile mide içeriğinin akciğere kaçması ile oluşabilir.
- Çene çıkıkları, diş kırılması ve vücut travması olabilir.
- İşleme bağlı komplikasyonlar nedeni ile ölüm oldukça nadir görülen bir durumdur.

Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:

- İşlem sırasında alınan dokular sorumlu doktorun gerek görmesi durumunda patolojik incelemeye gönderilecektir.
- Ameliyattan sonra ve taburcu olduktan sonra kullanılmak üzere ağrı kesici ve/veya mide koruyucu ilaçlar önerilecektir.
- Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz söylenecektir.
- İşlem sonunda hasta 2-3 saat gözlenmekte ve uyanıp beslenebildiği görüldükten sonra taburcu edilmektedir.

İşlemin Tahmini Süresi:

İşlemin süresi normal şartlarda 15-30 dakika olup işlemin 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 Özofagogastroduodenoskopi 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 anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

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