

## TANISAL SİSTOSKOPİ 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:

Sistoskopi işlemi hem tanisal hem de tedavi amacı ile kullanılabilir. Alt idrar yolunu (dış idrar yolu ve idrar kesesi) ilgilendiren patolojilerden şüphelenildiği durumlarda kullanılabilir. Bu patolojiler alt idrar yolunun fonksiyonel ve/veya yapısal olarak çalışmasında probleme yol açılabilir. İlk basamak tedaviye cevap vermeyen işeme bozukluğu olanlar, idrar kaçırıcılar, ön veya arka üretranın doğumsal tıkaçıcı yaprakları, doğumsal veya kazanılmış üretra darlıkları, mesane içini ilgilendiren üreterosel (üreterin mesaneye olan balonlaşması), vezikoüretoralreflü (mesaneden böbreğe idrar kaçması), divertikül (mesane duvarında dışa doğru cepçik oluşması) gibi patolojilerin tanımlanması ve tedavisi, mesaneden taş ve/veya yabancı cisim çıkarılması, üretersten yerleştirilmesi veya üreterdensten çekilmesi, üst idrar yolunun filminin çekilmesi, mesaneye ilaç veya dolgu maddesi enjeksiyonu gibi çeşitli amaçlarla sistoskopi yapılabilmektedir. İşlem esnasında tespit edilen bulgular doğrultusunda gerekli görüldüğü takdirde, tedavi etmeye yönelik girişim yapılacaktır.

### İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuz sistoskopi ( ışıklı bir kamera ile dış idrar yolu ve mesanenin 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:

Üretradan girilerek (idrarin geldiği kanal) mesane optik, teleskop benzeri bir alet kullanılarak görüntülenir. Sistoskopi görüntüleme amaçlı yapılabileceği gibi işlem sırasında böbrekle mesane arasındaki idrar kanalında (üreter) kanama, tıkanıklık gibi şikayetlere neden olan patolojinin aydınlatılması için üretere kateter konabilir, buradan kontrast madde ile röntgen çekilerek görüntüleme yapılabilir. Ayrıca, tedavi amaçlı (böbrekle mesane arasında idrar akımını engelleyen bir patoloji varlığında idrar akımının devamını sağlamak amacıyla ) üreter kateteri takılabilir veya daha önceden yerleştirilen üreter kateterleri çıkarılabilir. Aksini gerektiren bir durum olmaması durumunda bu tip ameliyatlara günü birlik cerrahi şeklinde yapılır. Yani ameliyattan önce veya sonra çocuğunuz hastanede geceleme üzere yatırılmaz.

### İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Sistoskopi ile çocuğunuzun şikayetleri ve hastalığına yönelik diğer tetkiklere oranla daha yüksek başarıyla tanı koyulabilecektir. Gerekli görüldüğü takdirde aynı seansta üst idrar yollarını görüntüleme amacıyla üst idrar yoluna kateter yerleştirilip görüntüleri alınabilecek ve yine gerekirse tedaviye yönelik işlem yapılabilecektir. Sistoskopi yapılmadığı takdirde hastalığa yönelik eksik bilgi edinilmiş olup tedavisi aksayabilecektir. Üreterlerde patolojinin olması durumunda o taraf idrar akımının azalması veya tamamen tıkanması ve sonuçta o taraf böbreğin fonksiyonlarını yitirmesi görülebilir. Daha önceden yerleştirilen kateterlerin vücutta uzun süre kalması nedeniyle sık idrar yolu enfeksiyonu, kanama, işeme problemleri ve kateterin taşlaşarak idrar akımını tıkaması, böbreklerde fonksiyon kaybı gelişebilir. Uzun süre kalan kateterlerin açık cerrahi ile çıkarılması gerekebilir.

### İşlemin alternatifleri:

Sistoskopi görüntüleme ve tanı amaçlı yapıldığında genellikle diğer radyolojik ve laboratuvar tetkikleri yapılmış ve bu tetkikler yetersiz kalmıştır. Bu nedenle alternatifleri yoktur.

### İşlemin muhtemel komplikasyonları

- Aletlerin sebep olduğu ödem, işlem sırasında çok genişleyen mesane kaslarının yorulması ya da anestezinin kendisine bağlı olarak idrar yaparken yanma, zorlanma ya da hiç idrar yapamama gelişebilir
- İşleme bağlı ve metal aletin geçtiği dokulardaki travmasına bağlı olarak idrarda kanama görülebilir.
- Daha uzun dönemde nadir olarak erkek çocuklarda idrar kanalında darlık gelişmesi gözlemlenir.
- Yine nadir olarak idrar torbasında delinme ve üretrada yalancı pasaj oluşması görülebilir. Yalancı pasaj erkek çocuğunda, idrar kanalının duvarını döşeyen dokuda bir yırtık oluşması ve metal aletin bu yırtığı zorlayarak kendine yalancı bir yol oluşturmasıdır. • Buna bağlı olarak işlem sırasında kullanılan sıvı idrar kanalının dışına kaçarak çocuğun penisinde şişme olabilir ve işlem başarıyla sonuçlanmayabilir. Yalancı pasaj oluşumu ile normal tanisal sistoskopilerde pek karşılaşılmaz. Genellikle idrar kanalında oluşmuş olan darlıkların tedavisi sırasında gelişir.

### Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:

- Çocuğunuzun bol sıvı alması önerilir.
- 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) ve üreter kateteri takıldıysa bu kateterin çıkarılacağı zaman söylenecektir.
- Ameliyat sonrası idrarda kanama görülebilir. Sıklıkla bol sıvı alımı ve yatak istirahati ile kendiliğinden geçer.
- Nadiren pıhtılı ve idrar yapmayı engelleyecek şekilde kanama olabilir. Bu durumda doktorunuza başvurmanız gerekmektedir.
- İşlem sonrası dönemde idrar renginde bulanıklık olması, ateşlenme olması erkek çocuklarında hayalardaki ağrı ve şişme olması idrar yolu enfeksiyonunu düşündürür, doktorunuza başvurmanız gerekmektedir.

### 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 olan .....işleminin 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 Tanısal Sistoskopi 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:**.....