

## BOYUNDAN KİTLE EKŞİZYONU 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.

### BİLGİLENDİRME

#### Tanı ve İşlem:

Boyun kitlelerinin pek çok çeşidi vardır, ancak çocuklarda sıklıkla lenf bezi, dermoid veya epidermoid kistler görülür. Lenf bezi büyümeleri genelde biyopsi amacı ile çıkartılırken, dermoid ve epidermoid kistlerde amaç kitlenin tamamen ortadan kaldırılmasıdır. Çocuğunuzun boynunda yer alan kitlenin cerrahi olarak çıkartılıp, kitlenin patoloji tarafından incelenmesi sonucunda iyi veya kötü huylu olduğu hakkında kesin bilgi sahibi olunacaktır. Bu kistler ve kitleler, tekrarlayan enfeksiyonlar, kozmetik nedenler ve bazı hastalıklarda erken tanı koymak için cerrahi tedavi gerektirir.

#### Tıbbi müdahalenin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Bu operasyon genel anestezi altında ve Çocuk cerrahisi uzmanı tarafından ameliyathanede gerçekleştirilecektir. Boyundaki bu kist veya kitle, çevresindeki damar sinir gibi önemli anatomik yapılardan kist traktı denilen uzantısı ile beraber dikkatlice ayrılarak çıkarılır.

#### İşlemden beklenen faydalar:

İşlemden sonra bu kistlerin ortadan kalkması ve o bölgede kızarıklık, şişlik ve akıntı gibi enfeksiyon bulgularının tekrarlamaması beklenmektedir. Hastalığın iyi huylu olması durumunda, eğer kitle tamamen çıkartılabilişse hastalığın tekrar etme olasılığı düşük olmakla birlikte büyük oranda hem tanı konulmuş, hem tedavi edilmiş olur. Tamamen çıkartılamayan kitlelerde ise patoloji bölümüne gönderilmek üzere kitleden biyopsi amaçlı parça alınarak hastalığın tanısı konacaktır.

#### İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Başvurduğunuz şikayetle ilgili teşhis mümkün olmayacaktır. Boyunda var olan hastalık ilerleyebilir veya boyunda yeni kitleler ortaya çıkabilir. Biyopsi ile kesin tanı konamayacağı için medikal tedavide gecikmeler olabilir.

#### İşlemin alternatifleri

Yapılan radyolojik görüntülemeler, laboratuvar tetkikleri ve ince iğne biyopsisi ile hastalığınız hakkında bir ön fikir elde edilebilir ancak kesin tanı bu kitlenin çıkartılıp patoloji bölümünün incelenmesiyle ulaşılabilir.

#### Ameliyatın riskleri ve olası komplikasyonlar

Bu hastalığın cerrahi tedavisi sırasında ve sonrasında hayati risk oluşturacak komplikasyonlar beklenmemektedir. Ancak çok nadirde olsa aşağıdaki durumlar olasıdır.

#### Genel ve Anesteziye Bağlı Komplikasyonlar:

- Atelektazi:** Akciğerlerde küçük alanlarda sönmeye oluşabilir, bunlar akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Bu durum antibiotik tedavisi ve fizyoterapi gerektirebilir.
- Entübasyon zorluğu ve trakeostomi gerekliliği:** Anestezi için ağızdan nefes borusuna yerleştirilmesi gereken tüp yerleştirilemez ise zorunlu kalındığında boğazın ön kısmından yapılan kesi ile bu tüpün yerleştirilmesi (trakeostomi) gerekebilir. Bu tüpün ameliyattan sonra da bir süre kalması gerekebilir ve bu tüp ile ilgili bazı sorunlar zamanla gelişebilir.
- Hem lokal hem de genel anestezi bir takım genel riskler taşımaktadır. Genel anestezi ya da sedasyonun (sakinleştirme) her çeşidinin çok nadirde olsa aşağıdaki komplikasyonlara (olumsuz sonuç) yol açma olasılığı vardır.
  - Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
  - Kalp yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
  - Cerrahiden sonra barsak hareketleri yavaşlayabilir veya tamamen durabilir (<1%). Bu barsakta sıvı birikimi sonucu şişkinlik ve kusmaya neden olabilir. Tedavi gerektirebilir.
  - İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

#### Ameliyata ait komplikasyonlar:

- Kanama:** Ameliyat sırasında ve sonrasında kistin yerleştiği bölgeden kanama olabilir. Bu durumun genellikle bası ile durdurulması mümkündür, ancak çok nadiren de olsa tekrar ameliyathanede dikiş atmak gerekebilir.
- Enfeksiyon:** Ameliyat sonrasında iyileşme sırasında yara yeri enfeksiyonu gelişebilir. Olasılığı %3-4'dür.
- Komşu doku yaralanması:** Ameliyat sırasında çevre dokular yaralanabilir.
- Hastalığın tekrarlaması:** Çok nadiren şikayetler devam edebilir, özellikle operasyon öncesi enfekte olan kistlerin varlığında bu olasılık daha yüksektir. Bu durumda aynı operasyon tekrarlanabilir.
- Ameliyat sonrası oluşabilecek Skar:** Bu ameliyatta boyunda kitlenin üzerine düşülecek şekilde kesi yapılır. Ancak doktorunuz daha farklı bir kesi yapma ihtiyacı duyabilir. Yara genellikle çizgi şeklinde bir iz bırakarak tamamen iyileşir. Bazen bu iz anormal yapıda beklenenden daha büyük, kızarıklık ve ağrılı olabilir, nadiren cerrahi gerektirecek kalınlaşmış, geniş kırmızı renkte de olabilir. Tam iyileşmenin yaklaşık 6 ay gibi bir zaman sürmesi muhtemeldir.

#### İşlemin tahmini süresi:

Operasyonun süresi tahmini olarak 30-60 dakikadır.

#### İşlem sonrası kullanılacak ilaçlar ve önemli özellikler:

Ameliyatın seyrine göre doktorunuz size ağrı kesici veya gerekli durumlarda antibiyotik verebilir.

#### Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:

Ameliyat sonrası hastanın yaşam tarzında herhangi bir değişiklik yapmasına gerek yoktur.

#### 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 taktirde ortaya çıkacak sonuçları ayrıntılı olarak açıklandı ve bunları aklım başımda olarak anladım. Bana verilen **2 sayfalık Boyundan Kitle Eksizyonu 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 Belgesi Alınamayıp, Hasta Yakınından Rıza Belgesi 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:**.....