

T ORAKAL DARLIK ONAM FORMU

Çevirmen gerekli miydi? Evet Hayır
Gerekli ise onam sırasında nitelikli bir çevirmen yanınızda var mıydı? Evet Hayır

SIRT FITIĞI (TORAKAL DİSK VE DARLIK)VE FORAMİNOTOMİ AMELİYATI konusunda bilgilendirilmek istemiyorum.

Hasta Adı Soyadı

Yakını Adı Soyadı

İmza

İmza

Tarih-saat: / / -

Tarih-saat: / / -

(Bu bölüm hasta/yakını tarafından kendi el yazısı ile doldurulacaktır)

- Torakal(sırt)disk hernisi Ameliyatı Nedir ?** Torakal(sırt)disk hernisidaha çok boyun fitıkları sonucunda omuriliğin üzerinde oluşan basıyı gidermek için uygulanan bir işlemdir.
- Torakal(sırt)disk hernisiAmeliyatı Nasıl Yapılır?** Torakal(sırt)disk hernisiameliyatında; boynun arkasındaki cilt kesilir.Komşu boyun kaslarının lamina denilen omurgayı saran kemiğin arka kısmını görmek için her iki yana ayrılıp çekilerek fitıklaşmış diskin sinire bası yapan kısmı ve anormal olarak büyümüş kemik çıkıntılarını çıkartmak amacıyla özel kemik kesici aletler kullanılır.Bu ameliyatın amacının omurilik ve sinir kökleri üzerinde oluşan basıyı gidermek içindir. Girişimin sonucunun olumlu olacağına dair bir garanti verilmez. Öngörülmeleyen veya beklenmeyen bir durum olması halinde yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunulabilir.
- Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:**
 - Genel Anestezi Riskleri:** Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anesteziniz ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.
 - Ameliyatların Genel Riskleri:**

Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu ameliyatta gerçekleşme olasılığı düşüktür:

 - Artmış akciğer enfeksiyonu riski. Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
 - Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir(derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir.
 - Kalpте zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.
 - İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.
 - Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma meydana gelebilir.
 - Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir.
 - Hastada ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir
 - Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.
 - Torakal(sırt)disk hernisiAmeliyatı Riskleri, Komplikasyonları:**

HAZIRLAYAN
BEYİN. CERH. UZMANI

KONTROL EDEN
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

ONAYLAYAN
BAŞHEKİM

- **Kanama** : Çok nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım.Kanama durumunda ek bir tedaviye ve kan transfüzyonuna ihtiyaç duyabilir. Antienflamatuvar ilaçlar gibi medikasyonların kullanımı kanama riskini arttırabilir.
 - **Kan Pıhtısı Oluşumu** : Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, hatta omurilik basısı, inflamasyon veya doku hasan gibi komplikasyonlara yol açabili
 - **Ağrı Yakınmasında Artış** : Nadir de olsa ameliyat sonrasında ağrı yakınması artabilir.
 - **Boyunda İnstabilite (hatalı sabitleme)** : Ameliyat sonrası boyunda şekil bozukluğu gelişebilir. Torakal(sırt)omurga instabilitesine yönelik ek cerrahi girişim gerekebilir.
 - **Sinir Kökü Yaralanması** : Sinir kökü yaralanması; kolda ağrıya, ilgili kas gruplarında güçsüzlüğe, ve ilgili sinirin uyardığı bölgede da duyu bozukluklarına neden olabilir.
 - **Omurilik Yaralanması** : Nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç meydana gelebilir.
 - **Beyin Omurilik sıvısı Kaçağı Riski:** Ameliyat sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçağı oluşabilir. Bunun tedavisi için spinal kateter veya yeniden aynı yara yerinin tamirine yönelik ek müdahale gerekebilir.
 - **Solunum Problemleri** : Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnomoni görülebilir. Pulmoner emboli (akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.
4. **Torakal(sırt)disk hernisiAmeliyatı Alternatif Tedavileri Ve Riskleri:**
- Her türlü riski göze alıp ameliyat olmamak
 - ilaç tedavisi yoluyla ağrı veya kas spazmını gidermeye çalışmak
 - Boyun traksiyon tedavisini uygulamak
 - Boyun kaslarını güçlendirici egzersizler yapmak
 - Fizik tedavi yöntemleriyle şikayetleri gidermeye çalışmak
 - Steroid enjeksiyonu
5. **Torakal(sırt)disk hernisiAmeliyatı Ameliyatı Uygulanmazsa Neler Gelişir?**
Sinir sisteminin işlevi korunamaz ve iyileşme sağlanamayarak yakınmalarınız devam edebilir.
6. **Torakal(sırt)disk hernisiAmeliyatı Sonra Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?**
- Taburcu olurken size verilen bilgilendirme formunda pansuman,kontrol günleriniz,egzersizleriniz ve tedaviniz belirtilecektir.
 - Kullandığınız reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda cerrahınızın ameliyat sonrası kullanımının etkileri ve önerilerini dikkate almalısınız.
 - Sorunların çıkma olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önereceği ilaçları, önerilen dozda, önerilen zamanda ve önerilen sürede kullanınız. Kontrol randevularınızı aksatmayınız.
 - Sigara, doku dolaşımını olumsuz etkileyerek, oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır. Mutlak olarak içilmemelidir.

7. **Hastaya Özel Durumlar:**

.....

.....

.....

.....

.....

HAZIRLAYAN BEYİN. CERH. UZMANI	KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN BAŞHEKİM
-----------------------------------	--	-----------------------

.....
.....
.....
.....
(Yapılacak müdahaleyi ve yapacak hekimi biliyorum, bana anlatılanları tümüyle anladım, hekimim tüm sorularıma yanıt verdi, yapılacak müdahaleden istediğim zaman vazgeçme hakkına sahip olduğumu biliyorum, bana yapılacak müdahaleyi kendi isteğim ile kabul ediyorum.)

(Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile yazılacaktır.)

Hastanın Adı Soyadı

Hasta Yakını Adı Soyadı:.....

İmza

İmza

Tarih – saat: .../ .../...-

Tarih .../ .../...-

Doktor adı soyadı

İmza

Tarih- saat : .../.../..... -

HAZIRLAYAN
BEYİN. CERH. UZMANI

KONTROL EDEN
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

ONAYLAYAN
BAŞHEKİM