

**ÇEVİRMEN İHTİYACI**

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

**SPİNAL TÜMÖR 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 )

**1. Spinal Tümör Ameliyatı Nedir ?**

Spinal tümörler, omuriliğin kendisi veya omurilik destek dokuları veya omurgayı oluşturan kemik dokulardan köken alan tümöral oluşumlardır. Böyle bir tümör omurilik basısı oluşturarak felçlere ve ölüme neden olabilir. Tümörün çıkarılması için sıklıkla laminektomi, bazen de hemilaminektomi yapılması gerekir. Laminektomi ve hemilaminektomi, omurilik kanalının arka bölümünden bir kemik parçasının çıkarılması işlemidir.

**Spinal tümörlerin 3 tipi vardır:**

- **Ekstra-dural spinal tümör:** Omuriliği saran zarın dışındaki tümörler
- **Intra-dural ekstra-medüller tümör:** Omuriliği saran zarın içinde, omuriliğin dışındaki tümörler
- **Intra-dural intra-medüller tümör:** Omuriliğin içindeki tümörler

**2. Spinal Tümör Ameliyatı Nasıl Yapılır?**

Cerrahınız çıkarılacak spinal tümör bölgesi üzerindeki kemik kısmını ortaya koymak için tümörün bulunduğu seviyede, boyun, sırt veya belin arkasındaki cilde kesi yapacak, etrafındaki kasları yana çekecek ve laminektomi veya hemilaminektomi gerçekleştirecektir. Laminektomi, gerekliliğine göre kemiğin parça parça çıkarımı ya da tek parça çıkarımı şeklinde, hemilaminektomi alınacak kemik bölümünün parça parça çıkarılması şeklinde yapılacaktır. Bu amaç için geliştirilmiş olan özel aletler, delici ve kesiciler kullanılabilir. Tümörün yerleşimine göre omuriliği ortaya koymak için dura denilen omurilik zarı kesilecektir. Spinal tümör çıkarıldıktan ya da çıkarılamıyorsa biyopsi yapıldıktan sonra dura kapatılacak, duruma göre kemik parçaları yerine yerleştirilecek ve cilt kesisi kapatılacaktır.

**3. Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:**

**3.1 Genel Anestezi Riskleri:** Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanınız ile görüşünüz.

Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

**3.2. Spinal Tümör Ameliyatlarının Genel Riskleri:**

Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu kısa süreli 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.
- Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.
- İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.

HAZIRLAYAN  
BEYİN. CERH. UZMANI

KONTROL EDEN  
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

ONAYLAYAN  
BAŞHEKİM

- 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.

### 3.3. Spinal Tümör Ameliyatı Riskleri, Komplikasyonları.

- Kanama: Nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kantranstüzyonuna ihtiyaç duyulabilir. Antienflamatuar 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, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.
- Omurilik yaralanması : Nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç meydana gelebilir.
- Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme : Ameliyat sonrası olabilecek omurilik hasarı, kanama (ameliyat alanı ve çevresinde) veya spinal ödem nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.
- 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.

### 4. Spinal Tümör Ameliyatı Alternatif Tedavileri Ve Riskleri:

- Her türlü riski göze alıp ameliyat olmamak
- Tıbbi ilaç ve periyodik radyolojik (BT, MR) incelemeler
- Tümörün cinsine göre radyoterapi, gamma knife

### 5. Spinal Tümör Ameliyatı Uygulanmazsa Neler Gelişir?

Omurilik baskısı ortadan kaldırılamaz ve tümörün cinsi belirlenemez.

### 6. Spinal Tümör Ameliyatı Sonra Dikkat Edilmesigereken Noktalar Nelerdir?

- Taburcu olurken size verilen bilgilendirme formunda pansuman,kontrol günleriniz,egzersizleriniz ve tedaviniz size belirtilecektir.
- Tütün ve tütün ürünleri kullanımı iyileşme sürecini geçiktirir.

### 7.Hastaya Özel Durumlar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....  
.....  
8. (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

Tarih – saat: .../.../...- .....

İmza

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

Doktor adı soyadı .....

İmza

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

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