

## SERVİKAL (BOYUN) KİREÇLENMESİ YADA DAR KANAL VE KAFES- PROTEZ REVİZYON AMELİYATI ONAM FORMU

Servikal stenoz yada spondiloz denen hastalık için daha önce uygulanmış protezler bazen revizyon ihtiyacı doğururlar. Konan protezler yabancı bir cisim gibi davranarak füzyona yanı kireçlenmeye gider. Bu durumda da yine dar kanala neden olarak omuriliği ve sinir köklerini sıkıştırarak ağrı uyuşma ve yanma güç kaybına neden olurlar. Bu nedenle doktorunuz önden yada arkadan girerek daralan kanalı açmaya var olan protezleri değiştirmeye yada orda tutarak ense kökünden girerek kanalı açmaya sizi davet edecektir. Bu ameliyat açık ameliyat şeklinde mikroskop altında yapılır. Ya eski cilt kesisini yada karşı taraftan yada ense kökünden estetik bir şekilde yapılır. Bu hastalık ilerde, ciddi kas güçsüzlüğüne, his kaybına ve/veya yürümede güçlüğüne neden olabileceğinden yapılması gerektiği konusunda sizi bilgilendiren bu formu okuduğunuzda imzaladığınızda ikili anlaşma yı kabul etmiş olacak ve ameliyat izin vereceksiniz. Okuduğunuzda anlamadığınız bir şey olursa tekrar sorunuz.

1. Bu hastalığın tedavisine yönelik servikal laminektomi yada önden omur çıkartılması ve yeni implant takılması ameliyatı uygulanır yada yapılır. Bu işlem esnasında laminektomi denen arkadan yapılandan farklı olarak ses kısıklığı ve ellerde yanma his fazlalığı aşırı duyarlılık gibi sorunların yanında geçici yutma sorunu oluşabilir. İmplant yad protez kullanımı esnasında implant batması retti yada enfeksiyonu oluşabilir. Bu durumda doktorunuz ameliyat sonrası film çekerek düzeltme ameliyatı önerebilir.

2. Laminektomi, omuriliğin etrafını saran kemiğin bir kısmının çıkartılması işlemidir. Bu ameliyat, kireçlenme ve diğer sebeplere bağlı olarak omuriliği saran kemik yapıların veya yumuşak dokuların omuriliğe bası oluşturması sonucu gelişen servikal spondilotik miyelopati hastalığında uygulanır. Servikal laminektomi ameliyatında boynun arkasındaki cildin kesilip, komşu boyun kaslarının lamina denilen omurgayı saran kemiğin arka kısmını görmek için her iki yana ayrılıp çekileceğini anladım. Cerrahımın spinal kanalı çevreleyen kemik dokuyu çıkartmak amacıyla geliştirilmiş olan özel aletler, delici ve kesiciler kullanacağını farkındayım. Bu ameliyatın amacının omurilik ve sinir kökleri üzerinde oluşan basıyı gidermek olduğunu biliyorum. Bununla beraber, bu yöntemin sonuçları hakkında garanti verilmediğinin farkındayım ve bunu kabul ediyorum. fiu an öngörülmeven veya beklenmeyen bir durum olması halinde cerrahımın ve yardımcılarının yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunmasını da kabul ediyorum.

Alternatifler :

- Her türlü riski göze alıp servikal stenoz ameliyatını yaptırmamak
- 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

Cerrahım tarafından bana açıklanan diğer olası tedavi yaklaşımlarını da dikkate aldım. Bu metodların avantaj ve dezavantajları da bana açıklandı.

Ameliyatın Riskleri :

Yapılacak cerrahi uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskler de bulunmaktadır. Bana yapılacak cerrahi uygulama sırasında ve sonrasındaki oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve

komplikasyonların bazıları;

- Anestezi riski : Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ve sedasyonda da ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

- Kanama : Çok nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kantransfüzyonuna ihtiyaç duyabilir. Antienşamatuar 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, inşamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.

- Kardiyak komplikasyonlar : Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.

- Ölüm : Çok nadir olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ölüm riski mevcuttur.

- Ağrı : Ameliyat sonrasında, yara yeri ve sinir kökü etkilenmesinden kaynaklanan ağrı yakınması olabilir.

- enfeksiyon : enfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi ameliyat alanında, hatta ameliyat alanındaki

kemikte de olabilir. enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve ampiyem-apse oluşumu (irin birikimi) bulunur.

- Boyunda instabilite : Ameliyat sonrası boyunda deformite gelişebilir. Servikal omurga instabilitesine yönelik ek cerrahi girişim gerekebilir.

Sinir kökü yaralanması : Sinir kökü yaralanması; kolda ağrıya, ilgili kas gruplarında güçsüzlüğe, ve ilgili dermatomlarda da duyu bozukluklarına neden olabilir. •

Omurilik yaralanması : Nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felce kadar gidebilecek güçsüzlük meydana gelebilir. • Beyin omurilik sıvısı

kaçığı riski : Ameliyat sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçığı 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.

Önemli Hususlar : Alerji/Kullanılan ilaçlar : Hastamın bilinen tüm alerjileri hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri : Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

Onam Doğrulama Dr. \_\_\_\_\_, ve yardımcılarını, Servikal Stenoz Ameliyatımı yapmaları için yetkilendiriyorum. Bu girişimin yakınmalarımın ortadan kalkmasına yönelik ve sinir sisteminin işlevini koruma ya da iyileştirme niyetiyle yapıldığını anlıyorum. Doktorumun yukarıdaki tüm bilgileri açıkladığını, bu bilgileri anladığımı ve bu girişimle ilgili tüm sorularımın yanıtladığını doğruluyorum. Bu tedavi anlaşmasını anladığımı ve aldığım açıklamalardan memnun olduğumu belgeliyorum. Bu nedenle Servikal Stenoz Ameliyatı için doktorumun gerekli gördüğü farklı ya da ilave tüm ameliyat ve ek tedavi girişimlerine onam veriyorum.

Dokunun ve protezlerin kullanımı : Benim durumumu tedavi etmek için tıbbi tanıda gerekli olmayan herhangi bir doku etik kurallar çerçevesinde etik komite tarafından incelenmiş ve araştırma onaylanmış olmak şartıyla tıbbi araştırma için kullanılabilir. Araştırma sonuçlarının hasta kimliğinin saklandığı sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim. Cerrahi işlem sırasında çıkarılmış olabilen herhangi bir doku, tıbbi aygıt ya da vücut kısımlarının kullanımına onam veriyorum. Servikal Stenoz yada darlık Ameliyatı Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Bu formdaki tüm boşluklar imzalamamdan önce dolduruldu ve bir kopyasını aldım.

Tarih : \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Hastanın ve/veya yasal temsilcisinin adı soyadı : \_\_\_\_\_ imzası \_\_\_\_\_

Doktorun Adı-Soyadı : \_\_\_\_\_ Çalıştığı Kurum : imza : \_\_\_\_\_ Tanık

(hemşire/doktor) Adı-Soyadı \_\_\_\_\_ Çalıştığı Kurum : imza : \_\_\_\_\_