

FÜZYON AMELİYATI ONAM FORMU

Omurga ve omuriliğe ait travma ve hastalıkların ameliyatlarına **Spinal Cerrahi** denmektedir.

BEL KEMİĞİNİZde kayma ve buna bağlı omurilik basısı mevcuttur. Bu bölge instabilidir yani laçkadır ve vidalanması ve kaynak yada füzyon yapılması gerekmektedir bu işlem için omurganız alt bölümü kuyruk sokumuna vida ile tespit edilecek ve ön tarafa vidanın yük görmemesi için gerekirse kafes yada takoz konabilecektir bu işlem doktorun ameliyat esnasındaki kararına bağlıdır. İlaveten allogreft dediğimi kemik parçacıklarla kuvvetlendirilecektir. Bu ameliyat ortalama 2.5 saat sürmektedir. Genelde 2 gün yatıştan sonra ayaktan takibi yapılmaktadır. kemiğinizin kaynaması süresi boyunca ki ortalama 6 aydır ara ara ağrılarının olması normal karşılanır. Kaynama olduktan sonra da ağrılar yok olur.

GENEL NARKOZLA HASTALIK bölgesine ulaşmak için açık cerrahi yöntemler kullanılmaktadır. Gerekli olduğunda mikrocerrahi uygulanması amacıyla ameliyat mikroskopu kullanılmaktadır. Ameliyat sırasında ilgili omurga bölümünüze ait kasların kesilerek açılması ve daha sonra omurga kemiklerine ulaşılması basamağı ile başlar. Daha sonra gerekiyorsa röntgen kontrolü altında problem olan omurga kısmı doğrulanır ve cerrahi tedavinin diğer basamaklarına geçilir. Cerrahi tanı ve tedavinin kapsamına göre omur kemiklerinizin ön yada arka kısımlarının bir parçası, eğer gerekiyorsa tamamı çıkarılabilir. Çıkarılan bu kısımların yerine koymak yada o kısımları desteklemek amacıyla implantasyon (enstrümantasyon-vidalama) yapılabilir. Kullanılan bu materyaller genelde titanium alaşımından yapılmaktadır ve daha sonra MR görüntüleme gibi cihazlara girmenize engel teşkil etmeyecektir. Kemikleşme sağlamak için sizin kalçanızdan- kaburganızdan alınabilecek kemik greftleri (parçaları) yada suni kemik greftleri kullanılabilir. Daha sonraki basamakta omurlar arasında bulunan disk dediğimiz kıkırdak, omurilik basısına neden oluyor ise çıkarılabilir. Omurilik basısına neden olan patoloji, omur kemikleri ile omurilik zarı (dura) arasında ise dura açılmadan cerrahi işlem gerçekleştirilir. Ancak patoloji omurilik içinde yada omurilik ile dura arasında ise duranın açılması gerekmektedir. Bu sırada beyin-omurilik suyu boşalmaktadır. Cerrahi işlem sonrası dura dikilerek yada yapıştırılarak kapatılır. Zarın kapatılmasına rağmen beyin omurilik sıvısı ameliyat sonrası sızıntı tarzında yara yerinden akabilir ve bu nedenle ikinci bir ameliyatla yeniden duranın kapatılması gerekebilir. Omurgadaki hastalığa bağlı olarak meydana gelen dejeneratif, destrüktif ve anatomik bozukluklar, ameliyat esnasında yapılan röntgen kontrollerine rağmen, yanlış yada eksik omur bölgesine müdahale edilmesine neden olabilir. Bu nedenle tekrar bir cerrahi tedaviye gidebilirsiniz. Yapılan tetkik ve muayeneler sonucunda önceden belirlenmiş ameliyat şekli, cerrahi sırasında ortaya çıkan duruma göre doktorunuzun uygun göreceği şekilde daraltılabilir yada genişletilebilir. Ameliyat sırasında omurganın hemen önünde seyreden büyük damarlar, yemek borusu, nefes borusu ve iç organlar yaralanabilir ve bu nedenle hayati tehlike yaşayabilirsiniz.

FÜZYON AMELİYATI ONAM FORMU

Ameliyat günü genel tarama yada sağlık testi yapılır ve normal hal durumunda ameliyata alınırsınız. Bu size bilidirir.

Ameliyat öncesi varolan nörolojik kusurlar (felç-güç kaybı-uyuşma-refleks kaybı-idrar kaçırma vb.) ve ağrı-kasılma gibi şikayetlerinizin uygulanacak cerrahi tedavi ile tamamen geçirilmesi yada kötüye gidişinin durdurulabilmesi amaçlanmaktadır. Ancak ameliyatın mevcut nörolojik kusurları ağırlaştırabileceğini yada şikayetlerinizde azalma olmaması gibi olumsuz sonuçları da olabileceğini göz önünde bulundurmalısınız.

Ameliyatta yerleştirilen implantlar kırılma, yerinden kayma, görevini yerine getirmeme, alerji ve enfeksiyon gibi durumlara yol açabilir. Bu nedenle çıkarılmaları yada değiştirilmeleri gerekebilir.

Ameliyat sonrası hastanız bir süre yoğun bakım bölümünde takip edilebilecektir. Takip sürecinde özellikle kanama gibi beklenmeyen bir komplikasyon nedeniyle hasta acil olarak yeniden ameliyata alınabilmektedir. Genel durumunun stabil olması ve hayati risklerinin azalması durumunda normal odasına çıkarılacak ve bir süre de burada takip edilecektir. Bu hastalıktan dolayı sakatlık yada ölüm halı bildirilmiştir bu riskler sizler için de geçerli ama olasılık çok düşüktür.

Okuduğunuz bilgilendirme formu yapılacak ameliyata ait genel bilgiler içermektedir ve aklınıza takılan ayrıntıları sizin sormanız gerekmektedir. Eğer şuur durumunuz mevcut hastalık-travma nedeniyle bunları anlamaya uygun değilse sizin yerinize vasiniz bilgilendirilecek ve ameliyat izni ondan alınacaktır.

Yukarıda doktorumun açıkladığı ameliyatıma ait bilgileri ve riskleri anladım. Ameliyat yöntemi bana anlatıldı. Hastane ve cerrah seçimini kendi tercihlerim doğrultusunda hiçbir etki altında kalmadan yapıyorum. Aşağıda yazılı tanı nedeniyle uygulanacak ameliyatı kabul ediyorum.

Tanı :

Tarih :

İsim-İmza :

Hasta (Vasi) :

Doktor :

Hemşire-Hasta Danışmanı :