



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1717
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/4

SKOLYOZ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Tanım: Skolyoz, omurganın boyun(servikal) göğüs (torasik) veya bel (lomber) bölgelerinde görülebilen, yana doğru eğriliğidir. Tek başına olabileceği gibi, kifoz (arkadan öne doğru anormal bir eğrilik, kamburluk) ile beraber de görülebilir (Kifoskolyoz). Skolyoz tedavisinde amaç deformiteyi düzeltirken omurganın dengesini korumak, akciğer fonksiyonlarını korumak, ağrıyı en aza indirmek ve omurganın fonksiyonları en üst seviyeye çıkarmaktır.

Yöntem:Ameliyatın amacı omurgalara uygun yerlerden ve uygun açılarla koyulan vidalar ve onlara takılan 2 adet çubuk yardımıyla eğriliğin düzeltilmesidir. Bunun için eğriliğin yapısına göre arka taraftan, ön taraftan ya da her iki şekilde birlikte uygulanabilir.Doktorunuz omurganızda instabilite saptar ise omurganıza dondurma (füzyon) ameliyatı uygulayacaktır. Bu ameliyatta leğen kemiğinizden alınan kemik ile iki veya daha fazla omurga birbirlerine kaynatılmaya çalışılır. Buna ek olarak ameliyat bölgesine vida, çubuk, kanca ve tellerde yerleştirilerek bu yapı sağlamlaştırılır. Leğen kemiğinizden alınan kemik parçasının yerinin ameliyat sonrası 1-2 ay süre ile hassas ve ağırlı olabileceği unutulmamalıdır. Ameliyat ortalama 3,5-4 saat süren ortopedik cerrahinin en uzun ameliyatlarından biridir. Ameliyattan sonra hasta 1-3. günlerde ayağa kaldırılır, oturma ve tualete gitmesine izin verilir.

1 ay süre ile ev içinde harekete izin verilir. Ameliyat sonrası cerrahin kararına göre bazı hastalarda 1-2 ay korse kullanılabilir. Hasta 1,5 ay sonrasında 3. ay, 6.ay, 1 sene ve 2 sene sonunda kontrollere çağrılarak röntgen çekilir. 6 aydan sonra şiddetli egzersizler dışında normal sosyal yaşama girmiş olmanız beklenir. Yüzme ameliyat sonrası faydalıdır. 6 hafta sonrasında yüzmeye izin verilir.

Alternatifler:

Korse kullanımı, baş ve ayaklar arası çekme tedavisi uygulanması, koltuk altı alçılar, yüzme ve germe egzersizleri alternatif yöntemler olsa da sizin gibi cerrahi tedavi kararı verilen hastada bu tedavi yöntemleri ile eğriliğin düzeltilmesi ve ilerlemesinin durdurulması mümkün olmayacaktır.

Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1717
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/4

Ameliyatın Riskleri:

Cerrahi tedavinin en önemli avantajı zamanla oluşan ve tedavi edilmezse hızlı bir şekilde artacak olan eğrilin durdurulması ve büyük kısmının düzeltilmesini sağlamasıdır. Fakat bu cerrahi yerine getirilirken çeşitli risklerde içermektedir. Bunlar arasında:

- ... Spinal kanala cerrahi aletlerin istenmeden girmesi sonucu veya omurganın düzeltilmesi sırasında omurganın uzaması sonrası oluşabilecek damar yaralanması sonrasında sinir yaralanması ve sonucunda felç oluşabilir.felç ömür boyu kalıcı olabilir.
- ... Vidalar yerleştirilirken omurganın etrafındaki damarlar yaralanabilir ve hatta ölüme kadar gidebilecek sonuçlara neden olabilir.
- ... Bacaklarda kan pıhtıları meydana gelebilir. İlaçlar ve kompresif bandajlar, genelde bu durumu engellemek için kullanılır. Bu pıhtılar oldukları yerden kopabilir ve akciğerlere gidebilir, bu durum öldürücü olabilir.
- ... Yara yeri enfeksiyonu gelişebilir. Bu durum, antibiyotik kullanımını, yeni bir ameliyatı ve muhtemelen içerideki implantların çıkarılmasını gerektirebilir.
- ... Ameliyat sonrası 36-72 saat içinde barsak tembelliği ve hatta barsak tıkanıklığı gelişebilir
- ... Cerrahi sonrası akciğerin sönmesi sonrası ateş ve solunum problemleri gelişebilir. Akciğer zarında oluşabilecek zedelenme sonrası akciğer ile zar arasına hava girerek solunum problemleri gelişebilir.
- ... Cerrahi sonrası erken dönemde bazı hormonların fazla yapılması sonrası idrar miktarınızda azalma oluşabilir.
- ... Omurga düzeltilirken omurganın düzelme derecesini korumak amaçlı küçük eklemler arasında yapılan dondurma ameliyatı sonrası kemikler arası kaynamanın oluşması nedeniyle ilave cerrahi müdahaleler gerekebilir.

Genel riskler ve komplikasyonlar

Allerjik Reaksiyonlar: Nadir vakalarda kullanılan bantlara, dikiş malzemesine ya da topikal preparatlara karşı alerjik tepkiler alerjiler bildirilmiştir. Daha ciddi sistemik reaksiyonlar cerrahi işlem sırasında kullanılan ya da sonrasında reçete edilen ilaçlarla gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.

Anestezi: Hem lokal hem genel anestezi risk taşır. Tüm cerrahi anestezi ve sedasyon işlemlerinde en basitten ölüme kadar komplikasyonların görülme olasılığı vardır.

Tatmin Edici Olmayan Sonuçlar: Geçirdiğiniz cerrahi işlemin sonuçları ile ilgili olarak hayal kırıklığına uğrayabilirsiniz. Tatmin edici olmayan cerrahi nedbe gelişebilir. Cerrahiye takiben ağrı olabilir. Sonuçların düzeltilmesi için ek cerrahi girişim gerekebilir.

Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1717
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/4

Yukarıda sözü edilen tüm riskler, sigara içen, aşırı kilolu, şeker hastalığı olan, yüksek tansiyon ve geçirilmiş kalp hastalığı olan hastalarda belirgin olarak artar.

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar: Doktoruma bilinen tüm alerjilerim 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.

Tıbbi araştırma:Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/İzleyiciler: Yapılacak ameliyatın, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına ameliyat esnasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1717
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	4/4

Onam Doğrulama:

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____

Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.