



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.2733
	YAYIN TARİHİ	04.04.2018
	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	Sayfa 1 / 2
KALP DAMAR CERRAHİ ANABİLİM DALI PERİKARDİYAL PENCERE AYDINLANMIŞ ONAM FORMU		

Hasta Adı

Dosya No

.....

.....

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptıрма veya reddetme hakkına sahipsiniz.

Önerilen İşlem Ve Yöntem : ÖNERİLEN TEDAVİ

Doktorum.....ve..... ekibi
bende..... durumu
olması nedeni ile Subscifoid perikardiyo sentez ameliyatı olmam gerektiğini açıkladı.

Bu durum kalbin etrafında çeşitli sebeplere bağlı olarak sıvı birikmesi ve kalbe baskım yapması anlamına gelmektedir. Genel anestezi altında göğüs kemiği alt ucundan yaklaşık olarak 6cm kadar kesilerek açılır. Mediasten boşluğu içerisindeki sıvı boşaltılarak laboratuvar incelemesi için örnek alınır. Ameliyat sonrasında hastaya tekrar sıvı birikmesini engellemek ve sıvının tamamen boşalmasını sağlamak için diren tüpü konulur. Hastada bu diren tüpü günlük takip edilerek geleni olmayıncaya denk takılı durur.

Alternatifler: Yapılacak işlemin alternatifi yoktur.

İşlemin başarı oranı: İşlemin başarı oranı, yapılan işlem ve hasta durumuna göre değişiklik göstermektedir.

Tahmini süre: Bu ameliyat ortalama 1-2 saat sürmektedir.

Ameliyat sonrası ortalama 1 (Bir) gün kadar yoğun bakım takibi gerekmektedir. Ancak bu durumlar ameliyatın ve hastanın durumuna göre değişebilmektedir.

Genel risk ve komplikasyonlar: Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak yada endişelendirmek değil ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır. Bunlar sık görülen risklerdir. Burada anlatılmayan daha az sıklıkla karşılaşılan risklerde olabilir. **Genel yada özel sorularınız varsa lütfen cerrahınıza sorunuz.**

Bu riskler herhangi bir anestetikle olabilir. Kullanılan ilaçlardan herhangi biri ile ilgili yan etkilerle karşılaşabilirsiniz. Sık karşılaşılanlar baş dönmesi, bulantı, deri döküntüleri ve kabızlıktır.

Yapılacak ameliyat (subscifoid perikardiyo sentez) aşağıdaki risk ve kısıtlamalara sahiptir:

- Küçük bir olasılıkla hayatınızı kaybedebilirsiniz.
- Ameliyat bölgesinde kanama olabilir ve durmaması durumunda tekrar ameliyata alınmanız gerekebilir.
- Akciğerlerinizin küçük kısımları kapanabilir, bu sizi akciğer enfeksiyonuna yatkın hale getirebilir, fizyoterapi ve antibiyotik ihtiyacı olabilir. Solunum cihazından ayrılmanız gecikebilir, yoğun bakım süreniz uzayabilir.
- Operasyondan sonra kalbiniz yeterince iyi çalışmazsa kalbinizi desteklemek üzere kasık damarınızdan bir cihaz takılabilir. Bu cihaz takılırken veya takıldıktan sonra bacağınızda dolaşım bozukluğu gelişebilir ve bunun için ameliyata alınmanız gerekebilir.
- Nadiren böbrek yetmezliği gelişebilir ve geçici veya kalıcı diyalize ihtiyaç duyulabilir.

“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

KALP DAMAR CERRAHİ ANABİLİM DALI
PERİKARDİYAL PENCERE AYDINLANMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2733
YAYIN TARİHİ	04.04.2018
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 2 / 2

- Yaralar enfekte olabilir, kızarıklık, ağrı, şişlik oluşabilir ve antibiyotiklere ihtiyaç duyulabilir. Enfeksiyon nedeni ile yaranız açılabilir ve tekrar cerrahi müdahale gerekebilir.
- Göğüs kemiği enfeksiyon nedeni ile yada uygunsuz hareketler nedeni ile kaynamaya bilir ve tekrar bir araya getirmek için cerrahi müdahale gerekebilir.
- Çarpıntı, özellikle atrial fibrilasyon denilen hızlı ritim görülebilir. Bu durum gerekirse elektrik uyarısı veya ilaç ile kontrol edilebilir.
- Ameliyatın verdiği stres ve kullanılan ilaçların yan etkisi olarak mide kanaması meydana gelebilir.
- Operasyon sırasında kalpten çıkan ana damardan serbestleşen parçacıklar bağırsaklarda ölü alanlar olmasına yol açabilir. Bu ölümcül komplikasyon nedeni ile acil cerrahi müdahale gerekli olabilir.
- Ameliyattan sonraki birkaç gün geçici bilinç bulanıklığı olabilir.
- Kan nakli yapılması gerekebilir.
- Ameliyat sahasında kanama, sıvı toplanması gelişebilir. Bu zamanla vücut tarafından emilebilir, nadiren bunun için tekrar ameliyat gerekebilir.
- Ameliyat durumuna göre kalp yaralanması gerçekleşebilir ve buna müdahale amaçlı tüm göğüs kemiği kesisi yapılabilir. (median sternotomi)
- Eğer sigara içiyorsanız, kronik akciğer rahatsızlığınız varsa, şişmansanız, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı değerleri varsa veya bilinen kalp rahatsızlığı varsa bu riskler daha yüksek oranla oluşabilir.

Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul edip etmediğinizi yazarak belirtiniz ve imzalayınız:

.....
.....
.....

İş bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

BİREYSEL RİSKLER

Bu ameliyatı olmaya karar verdikten sonra, kişisel özelliklerinizle ilgili aşağıdaki risk ve komplikasyonlar oluşabilir;

.....
.....
.....

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İmza
Hasta / Hasta Yakını			
Doktor/Hemşire			
Tanıklık eden			

Notlar:

1. Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.

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

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.