



**T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**

**KATARAKT AMELİYATI İÇİN
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

DOKÜMAN KODU	GZ.FR.5009
YAYIN TARİHİ	01.01.2023
REVİZYON NO	0
REV. TARİHİ	-
SAYFA NO	1 / 3

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Değerli hastamız,

Gözünüze uygulanacak tedavi nedeniyle yaşanması muhtemel riskleri (zararlı durumları) açıklayan bu form, okumanız ve formda yazanlarla ilgili sorularınızı hekiminize sormanız ve sonuç olarak tedaviniz ile ilgili olarak bilgilendirilmiş olmanız amacı ile size verilmektedir.

Tanı Hakkında Bilgi:

NEÜ Meram Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Kliniği'ne gözünüzdeki rahatsızlığın tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Sağ(.....) Sol(.....) gözünüze..... tanısı konulmuştur.

Yöntem: Mevcut hastalığınızın tedavisi için Sağ (.....) Sol (.....) gözünüze **KATARAKT AMELİYATI** önerilmektedir.

Bu ameliyatın amacı, kesifleşen ve görme azalmasına neden olan göz merceğinin alınarak, yerine yapay göz merceği yerleştirilmesi ve bu sayede görme artışının sağlanmasıdır.

Ameliyat öncesinde, göz bebeğinin büyütülmesi için damlalar damlatılacaktır. Ameliyat eğer damla anestezisi ile yapılabilirse öncelikle bu yol ile yapılacaktır. Fakat bazı hastalarda göz arkası ve çevresine iğne yapılması gerekebilmektedir. Nadiren, iğne yapılmasının sakıncalı olduğu durumlarda veya başka nedenlerle genel anestezi gerekebilmektedir. Anestezinin sağlanmasını takiben, uygun olan kadranlardan özel bıçaklar ile ön kamaraya girilerek, yüksek frekanslı ses dalgaları ile kataraktı olan göz merceği temizlenerek (FAKO CERRAHİSİ), kalan cep içerisine yapay göz içi mercek yerleştirilecektir. Bu şekilde ameliyat tamamlanacaktır. Bazı durumlarda fako cerrahisinde göze giriş alanlarına dikiş konulması gerekebilmektedir. Ameliyat öncesi dönemde fako yöntemiyle ameliyat şansının mevcut olmadığı kararlaştırılan durumlarda ya da ameliyat sırasında fako yöntemi ile devam edilmesi mümkün olmayan durumlarda, göze giriş yerleri bir miktar daha genişletilerek göz merceği buradan çıkartılabilmektedir. Bu durumda giriş yerlerine dikiş konulmaktadır. Dikişlere bağlı olarak erken dönemde görme az olabilmektedir. Dikişler 3 ay içerisinde alınmaktadır. Dikişlerin alınmasından sonra gözlük kullanımı ile görme artmaktadır.

Hangi teknikle yapılırsa yapılsın katarakt cerrahisinden sonra gözünüzde bir miktar kırma kusuru kalabilir ve bu nedenle daha net görebilmek için uzak / yakın gözlük takmanız gerekebilir.

Alternatifler: Bu ameliyatın alternatifi bulunmamaktadır.

Ameliyat Başarı oranı: Katarakt cerrahisinin başarı şansı yüksektir. Ameliyat süresi ortalama 15–60 dakika arasında değişmekte ve hastalar genellikle ameliyattan hemen sonra taburcu edilebilmektedir. Ancak her türlü tedbire rağmen komplikasyonlar gelişebilmekte ve bu durumda hastaların hastanede yatış süreleri uzayabilmektedir.

Ameliyatın Riskleri:

Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar: 1. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtılması 2. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtıldığı hastalarda kataraktlı olan merceğin parçalarının ya da hepsinin gözün arka bölümüne düşmesi 3. Göz içi basıncının aniden ve fazla düşmesine bağlı olarak gözün damar tabakasında ayrılma ya da şiddetli, ağrılı, kanama.

Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar: 1.Korneada sıvı toplanması 2. Göz içi basıncı değişiklikleri (yükselmesi ya da aşırı düşmesi) 3. Gözün ön ve arkasında enfeksiyon (mikrop kapma) 4. Görme azalması 5. Görme noktasında sıvı toplanması 6. Ameliyat mikroskopunun ışığından kaynaklanan görme noktasına harabiyet 7. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarda



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KATARAKT AMELİYATI İÇİN
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GZ.FR.5009
YAYIN TARİHİ	01.01.2023
REVİZYON NO	0
REV. TARİHİ	-
SAYFA NO	2 / 3

bulanıklaşma 8. Göz içi merceğinin yerinden kayması ya da göz arkasına düşmesi 9. Dikişlere ya da göze giriş yerlerinde fako yanığına bağlı oluşabilen kırma kusuru (yüksek astigmatizma) 10. Gözün ön ve arka kısmında kanama veya iltihap 11. Ağ tabakada ayrılma ya da yırtık oluşumu 12. Gözün sinir tabakasında katarakt nedeniyle önceden belirlenemeyen, hassas görme noktasında (makula) oluşmuş, bir takım hastalıkların ve değişimlerin görülebilir hale gelmesi nedeni ile görme derecesinin öngörülenden düşük olması. 13. Uygulanan işlem sonrasında gözlük ihtiyacının olabilmesi, yakın görmeye bozulma, 14. Göz içine yerleştirilen merceğin numarasında sapma olması 15. Göz içine yerleştirilen merceğin saydamlığında veya göz içindeki pozisyonunda bozulma. 16. Göz bebeğinin şeklinde ve hareketlerinde bozulma.

Genel riskler ve komplikasyonlar

Lokal/genel anestezi sırasında oluşabilecek komplikasyonlar: 1. Göz ve/veya arkasındaki damarlarda iğne ile zedelenme, 2. Anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu, 3. Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon, 4. Göz arkasında kanama ve göz içi basıncında yükselme, 5. Göz kapağında ve çevresinde kanama ve buna bağlı morarma 6. Anestetik ilaca bağlı solunum sıkıntısı, aritmi, kalp durması, inme, nörolojik problemler ve sonrasında yoğun bakımda kalmayı gerektirebilecek hayati riskler 7. Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar.

Burada sayılan komplikasyonlar oluşabileceklerin büyük bir kısmıdır. Tamamının bu onam formunda sayılması ve sıralanması mümkün değildir.

Bu komplikasyonların bir kısmının tedavisi mevcutken, bir kısmına bağlı olarak kalıcı görme hasarı oluşabilir, görme duyusu hatta gözün kendisi kaybedilebilir. Gelişen komplikasyonun tedavisi için başka göz ameliyatları, göz içine ve çevresine iğne uygulanması, ağızdan ve damardan ilaç tedavileri gerekebilir. Oluşacak komplikasyona bağlı olarak tedavi günler veya haftalarca sürebilir. Tedavi sürecinde daha iyi sonuç alınması için başka bir merkeze müracaatınız önerilebilir.

Tedavi Olmazsanız: 1. Katarakt daha fazla ilerleyip kendi kendine eriyebilir ancak bu durumda göz içi basıncında artış ve ağrılı bir reaksiyon oluşumuna neden olabilir 2. Görme daha fazla azalabilir 3. Gecikmiş katarakt cerrahisinde ameliyat zorlaşabilir ve süresi uzayabilir, komplikasyon riski artabilir.



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KATARAKT AMELİYATI İÇİN
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GZ.FR.5009
YAYIN TARİHİ	01.01.2023
REVİZYON NO	0
REV. TARİHİ	-
SAYFA NO	3 / 3

Onam Doğrulama:

Sağ (.....) Sol (.....) gözüme uygulanması planlanan **KATARAKT** AMELİYATININ Dr..... ve/veya onun gözetimi altında çalışan asistanları tarafından gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

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 : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____