

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1610
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	HEMATOLOJİ BİLİM DALI KEMİK İLİĞİ TRANSPLANTASYON ÜNİTESİ	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/4

KALICI SANTRAL VEN KATETERİ / PORT KATETER

İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

.....

Dosya No

.....

Tarih / Saat

.....

Yöntem: Kalıcı Santral Ven Kateteri / Port Katater

Santral venöz kateterizasyon kalbe direkt olarak katılan bir vene, çeşitli özelliklerde katater yerleştirilmesi işlemidir. Uygulanacak olan kateter yerleştirilmesi işlemi bilimsel ve etik olarak bütün dünyada da kabul edilmiş bir uygulamadır. Uzun süre kullanılabilme, enfeksiyondan korunma, ilaçların kolay uygulanabilmesi, ağrı azlığı gibi avantajları mevcuttur. Ayrıca yapılacak olan kan tetkikleri için alınacak kan numunesi için de kolaylıkla kullanılabilir.

Santral Venöz Kateterizasyon İçin Temel Endikasyonlar:

- ... Kemoterapi uygulamaları
- ... Uzun süreli tedavi gereksinimi (haftalar, aylar veya yıllar)
- ... Yüksek konsantrasyonlu sıvı ve ilaçların verilmesi
- ... Yüksek konsantrasyonlu antibiyotik solüsyonları
- ... Daha önceki yoğun tedavi, cerrahi ve doku hasarına bağlı periferik venöz yolların yokluğu
- ... Total parenteral beslenme (besin ihtiyaçlarının damar yolundan serum ile verilmesi)
- ... Santral venöz basınç ölçümü
- ... Tekrarlayan kan ve kan ürünleri kullanımı
- ... Hemodiyaliz, plazmaferez
- ... **İşlemden önce:** Bir hekim size ne yapılacağını anlatacak ve işlemi kabul etmeniz halinde bir aydınlatılmış onam formu imzalatacaktır. Bu formu imzalamanız, tüm işlemi anladığınızdan emin olmak için gereklidir. Eğer herhangi bir soru ya da kaygınız varsa, lütfen çekinmeden sorunuz. Ancak, size yapılması planlanan tanısal veya tedaviye yönelik ameliyat ve uygulamaların, ameliyat öncesinde veya sırasında, önceden planlanmayan tıbbi durumların ortaya çıkması nedeniyle tamamlanamayabileceğini, birden fazla seansta gerçekleştirilebileceğini veya hiç uygulanmayabileceğini bilmeniz gerekir.
- ... **İşlem süreci:** İşlem ameliyathane ortamında yapılacaktır. Size işlem öncesinde kalp atımlarınız ve oksijen düzeyinizi ölçen ve acı vermeyen aletler yerleştirilecektir. Port takmak için damar yolu açılacak, sakinleştirici yapılacak ve maske ile oksijen verilecektir. İşlem sağ veya sol boyundan veya sağ veya sol köprücük kemiğinizin altından lokal anestezi ile yapılacaktır. Bu bölge uyuşturulacaktır. Buradaki damarlarınızın elinizin üzerindeki ya da kolunuzun içindeki damarlarınızdan farkı; biraz daha büyük ve kalbe yakın olmasıdır. İşlem kateterin doğru lokalizasyonda yerleştirildiğinden emin olmak için işlem radyolojik görüntüleme (skopi) eşliğinde yapılacaktır. Kateterin ucu Vena Cava Superior (Üst ana toplar damar) ile Sağ

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1610
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	HEMATOLOJİ BİLİM DALI KEMİK İLİĞİ TRANSPLANTASYON ÜNİTESİ	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/4

atrium (sağ kalp kulakçığı) bölgesinde olacak şekilde ayarlanacaktır. Port haznesi ise göğüs ön duvarı 2-3. kaburgalar arası mesafede, cilt altına yerleştirilecektir. İşlem yaklaşık 30-45 dakika sürmektedir. Planlanan işlem sırasında, beklenmeyen veya istenmeyen bazı durumlarla karşılaşabilir. Böyle bir durumda, sizin sağlığınız için en uygunu olması şartıyla ek girişimler yapılabilir.

- ... **İşlemden Sonra:** İşlemden sonra, bir komplikasyon gelişmediği sürece, servise alınacaksınız. Burada yeniden muayeneniz yapılacak ve kontrol filminiz çektirilecektir. Bir sorun bulunmadığı hallerde aynı gün taburcu olabilirsiniz.
- ... **Kullanım:** Kateteriniz işlem sonrası kullanılabilir. Bu yolla kan alma, verme, ilaç uygulama işlemleri gerçekleştirilebilir. Kateter bakımının hemşireniz tarafından ayda en az 2 kez yapılması gereklidir.

Alternatifler: Kol veya bacakta bulunan yüzeysel venler (toplardamar) kullanılabilir, ancak bu seçenek genellikle daha önce denenmiştir. Ayrıca cerrahi olarak yüzeysel bir damar bulunarak kullanılabilir (cut-down). Bu seçeneğinde uzun süre kullanımı mümkün değildir.

İşlemin Başarı Oranı: : Ameliyatın kendisine veya ameliyat sonrası gelişen istenmeyen durumlara bağlı ölüm görülme oranı %0,1 civarındadır

İşlemin riskleri: Komplikasyonlar ve Alınacak Önlemler;

- ... **Damarların Bulunamaması:** Böyle bir durumda başka bir damar bölgesi denenecektir.
- ... **Arteriyel Pnöksiyon (Atardamara girilmesi):** Derhal damardan çıkılarak kanama durdurulduktan sonra tekrar damar yolu aranacaktır.
- ... **Pnömotoraks (İşlem sırasında akciğer zarının hasar görmesi nedeniyle, göğüs boşluğuna hava girilmesi):** İşlem yapılırken çok derin nefes alınmaması ve ani hareket edilmemesi gerekmektedir. Pnömotoraks gelişirse akciğerdeki havayı çıkarmak amacı ile göğüs kafesinize bir tüp yerleştirilebilecektir. Akciğer zarındaki hasar iyileşince tüp sonlandırılacaktır.
- ... **Kanama:** Belli bir miktara kadar olan ve klinik olarak önemsiz kabul edilen kanamalar dışında ender de olsa ciddi ve acil ameliyat gerektiren önemli kanamalar görülebilmektedir.
- ... **Sinir Hasarı:** Geçici olarak o bölgeden geçen sinirlerin hasarlanmasına bağlı olarak, uygulama yerinin bölgesine göre göz kapağında düşme, ses kısıklığı, el ya da kollarda uyuşma karıncalanma olabilir.
- ... **Hava Embolisi:** Çok nadir görülen fakat oldukça tehlikeli ölüme sebep olabilen bir problemdir. Kataterin yerleştirilmesi sırasında veya sonrasında gelişebilir. Tedavisi için yoğun bakımda takip ve tedavi yapmak gerekir.
- ... **Ritim Bozuklukları:** Kataterin ucunun kalbe girmesi sonucu veya daha sonraki tedaviler sırasında pozisyon değişikliğine bağlı olarak gelişebilir. Tedavisi o an yapılabilir, ilaç kullanılabilir ya da çok nadiren açık kalp cerrahisi gerekebilir.
- ... **Katater Embolisi:** Kataterin kopması sonucu gelişebilir. Açık kalp cerrahisi gereklidir.
- ... **Tromboflebit – Tromboz:** Uygulama yapılan damarların tıkanması veya dolaşımının bozulması demektir. Kalp damar cerrahisi ile birlikte tedavisi yapılacaktır.
- ... **Lokal veya Sistemik Enfeksiyon:** Kataterin giriş yerinden kaynaklanan enfeksiyon bölgesel veya tüm vücuda yayılan iltihaba neden olabilir. Bu durumda gerekli antibiyotik tedavisi başlanacaktır. Kataterin sonlandırılması gerekebilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1610
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	HEMATOLOJİ BİLİM DALI KEMİK İLİĞİ TRANSPLANTASYON ÜNİTESİ	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	3/4

... **Yara yeri iltihabı** gelişmesi durumunda gerekli antibiyotik tedavisi başlanacak gerekirse yara yeri kültürü alınarak antibiyotiklerin uygunluğu denetlenecek ve gereken sıklıkta pansuman ile takip edileceksiniz. Kateterin sonlandırılması da gerekebilir.

... **Katater Yerinde Ağrı:** Geçici bir durumdur. Doktorunuzdan talep edeceğiniz ağrı kesiciler ile ağrı rahatlıkla kontrol altına alınabilir.

Genel riskler ve komplikasyonlar: Kesi bölgesinde hafif uyuşukluk hissi ya da kalıcı nedbe gelişimi, ameliyat esnasında ve sonrasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemelerin kullanımına bağlı olarak tıbbi literatürde tanımlanmış sorunlar gelişebilir. Ayrıca nadiren de olsa apse, bağırsaktan emilen lenf sıvısını toplayan damar benzeri yapının zedelenmesi sonucu akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında sıvı toplanması (şilotoraks), cerrahi uygulamalar sırasında pozisyon vermeye bağlı kısa ya da uzun süreli ağrı-uyuşukluk gelişebilir.

Tedavi Olmazsanız:Uzun süreli tedavi gereksinimi, kemoterapi uygulaması vb.. temel endikasyonlarda bu işleme başvurulmaktadır.Hastanın tedavi almasını kolaylaştıran ve yaşam kalitesini arttıran bir işlemdir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1610
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	HEMATOLOJİ BİLİM DALI KEMİK İLİĞİ TRANSPLANTASYON ÜNİTESİ	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 : _____