

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1324
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/2

DKY ATREZİSİ-ATREZİ AÇILMASI AMELİYATI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat
.....

Yöntem:

Hastanın opere olacağı kulağa kulak arkası veya dış kulak yolundan kesi yapılır. Çeşitli dokulardan ameliyat sırasında kullanılmak üzere greft (dokudan uygun parça alımı) alımı yapılır. Bu kesiden kapalı olan dış kulak yoluna gelinir ve çeşitli kemik kesici-düzeltici-oyucu aletler kullanılarak dış kulak yolu oluşturulur.Kulak zarı ve kemikçikler görünür hale geldikten sonra zara ve kemikçiklere gerekli müdahaleler yapılır.

Alternatifler:

6 yaşında iki taraflı olgularda yüksek cerrahi riski durumunda kemik iletimli, işitme cihazı kullanılmaya devam edilir. İşitme cihazları implante edilebilir. Fakat çocuklarda önerilmemektedir. Çünkü cerrahi skarlaşma ve gelecekte kulak kepçesi rekonstrüksiyon(yeniden düzeltme) için damarsal planlarda bozulmaya yol açabilir.Klinik kullanımda iki tip kemik implantabl işitme cihazı (BAHA) vardır. BAHA cerrahisi 3-4 ay ara ile yapılan iki aşamalı cerrahiden oluşur.

Ameliyat Başarı oranı:

Bu oran kullanılan ameliyat tekniğine, cerrahın operasyon tecrübesine,hastanın yaşına ve bunun gibi şartlara bağlı olarak değişkenlik göstermektedir.

Ameliyatın Riskleri:

1. Erken ve geç dönemde denge organımda ortaya çıkmış yada operasyon esnasında çıkacak yaralanmaya bağlı geçici yada kalıcı baş dönmesi olabileceği
2. Operasyon esnasında ameliyat sahasına yakınlığı nedeni ile yüz felci olabileceği, yüz felci nedeni ile yeniden ameliyat olabileceği yada felcin kalıcı olabileceği
3. Geçici yada kalıcı dilimde tat bozukluğu yada tat alamama olabileceği
4. Ameliyattan sonra kulağımda işitme kaybının artabileceği veya tamamen sağır olabileceğim,
5. Ameliyat yerinde enfeksiyon olabileceği, ameliyattan sonra kulak akıntısının sürebileceği ve hatta artabileceği,

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1324
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

6. Kulak cerrahisi esnasında kulak yolundan cilt parçalarının orta kulağıma kaçarak burada daha büyük problemlere yol açacak kistlere (kolesteatoma) neden olabileceği. Bahsedilen komplikasyonlar geliştiği takdirde hastanede kalma süresinin uzayabileceğini

Genel riskler ve komplikasyonlar :

Narkozdan uyanma sırasında, hem huzursuzluk hem de uyku hali olması mümkündür. Çok ender olarak birkaç saat kadar kısa süren baş dönmesi görülebilir. Bu, kendiliğinden iyileşir ameliyat öncesinde, esnasında ve sonrasında kullanılacak ilaçların yada malzemelerin alerjik reaksiyonlara ve hatta anafeksiye (hayatı tehdit eden allerji) neden olabilir.

Tedavi Olmazsanız:

İşitmenin öğrenmede büyük rol oynamasından dolayı eğitimi ve mental gelişimi geri kalacaktır. Konuşma bozukluğu olacaktır. Hastalığın tedavisi erken yaşlarda daha iyi sonuç vermektedir bu nedenle geç kalınmamalıdır. Ayrıca konjenital(doğumsal) kolestatom(kulak içinde et büyümesi) gelişebilmektedir ve bu durumda daha büyük bir cerrahi gerekecektir.Kulak kıkırdak gelişimi tamamlanır ve kemikçik bütünlüğü bozulabilmektedir.

Özel Durumlar:

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 : _____