



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1333
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

KOANAL ATREZİNİN ENDOSKOPIK YOLLA DÜZELTİLMESİ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat
.....

Yöntem: Koanal Atrezinin Endoskopik Olarak Düzeltilmesi

Koanal atrezi burun boşluğunu gırtlığa bağlayan açıklığın tek yada iki taraflı olarak kapalı olmasıdır. Genellikle yenidoğan döneminde tanı konulur. Tek taraflı olduğunda ileri yaşlarda tanı konabilir. Tedavisinde bu kapalı alanın çeşitli yollarla açılması gerekmektedir.

Alternatifler: Koanal atrezinin tedavisi cerrahi olarak bu kapalı alanın açılmasıdır. Cerrahide çeşitli alternatifler kullanılabilir; transpalatal (ağız içinden), transseptal, transantral, eksternal rinoplasti ve laser uygulaması. Bu gibi alternatifler olmasına rağmen günümüzde tedavide en etkin ve ilk tercih edilen yöntem endoskopik olarak transnazal yolla atrezinin düzeltilmesidir.

Ameliyat Başarı oranı: Ameliyatın başarı oranı atrezinin kemik yada yumuşak doku olmasına yani tipine, cerrahi tekniğe, eşlik eden başka hastalıkların olup olmamasına, açıklık sağlandıktan sonra stent konulup konulmamasına göre değişkenlik gösterir. Yeterli açıklık sağlanması ve operasyon sonrasında stent konması sonucunda %80 lere varan oranda başarı sağlanabilir.

Ameliyatın Riskleri: Endoskopik olarak yapılan bu ameliyatın riskleri diğer ameliyatlara oranla daha azdır. Ancak düşü bir ihtimalde olsa;

- 1)Operasyon alanının tekrar daralabileceğini,
- 2)Operasyon sonrasında burundan beyin omurilik sıvısı gelebileceğini,
- 3)Operasyon sırasında beyin hasarı olabileceğini,
- 4)Operasyon sırasında meydana gelen kemik defektine bağlı operasyon sonrasında menenjit ve diğer beyin enfeksiyonlarının gelişebileceğini,
- 5)Bu bölgeden geçen damarlarda hasar sonucu kanama olabileceğini,
- 6)Operasyon sırasında gözde ve görmede hasar olabileceğini,
- 7)Operasyon sonrasında uzun süre burunda stent kalabileceğini,
- 8)Operasyon sonrasında üst dudakta, burun altında, üst dişlerde ağrı ve uyuşukluk meydana gelebileceğini, belirtmek isteriz.

Genel riskler ve komplikasyonlar: Bu operasyona bağlı olarak operasyonun kendi riskleri dışında yapılacak olan anesteziye bağlı olarak bazı riskler ve komplikasyonlar mevcuttur. Özellikle yapılacak olan ilaçlara bağlı olarak alerji, solunum durması, kalple ilgili sorunlar, inme ve ölüm vb gibi çeşitli sorunlar meydana gelebilir.

Tedavi Olmazsanız: Koanal atrezi özellikle iki taraflı olduğunda doğumdan hemen sonra meydana elen morarma ile kendini göstermektedir ve bebeğin hava yolunu kontrol altına almak için bebeğin entübe edilmesinden trakeotomiye (boyunda delik açılması) kadar değişebilen yöntemlerle bebeğe müdahale etmek gerekmektedir. Özellikle bu durumlarda bu müdahalelerin meydana getirebileceği komplikasyonları en aza indirmek için uygun olan en erken dönemde bu operasyon yapılmalıdır. Bu operasyon yapılmazsa bebek

"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.1333
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

normal bir şekilde burundan nefes alamaz ve normal gelişimi bozulur. Tek taraflı olan atreziler ileri yaşlarda saptanabilir; genellikle sürekli tek taraflı burun akıntısı ve burun tıkanıklığı ile kendini gösterir. Tedavi edilmediği sürece hastanın şikâyetleri gerilemez.

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 : _____