

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1345
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/2

SEPTAL PERFORASYON ONARIMI AMELİYATI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat
.....

Yöntem: Burun bölmesindeki deliğin yerine ve boyutuna göre tercih edilen cerrahi teknikler vardır. Flepler, greftler ya da ikisinin kombinasyonları kullanılabilir.

Alternatifler: Tedavide öncelikli tercih her zaman konservatiftir (koruyucu). Burun içinde krutlanma (kabuklanma), kanama şikayetleri olan hastalara izotonik salin solüsyonları ile burun lavajı ve gliserin ya da vazelinli merhemler, antibiyotikli merhemler önerilebilir. Delik boyutu ve yeri nedeniyle cerrahi kapamanın mümkün olamayacağı ya da cerrahi kapamanın başarısız olduğu hastalarda protez kullanılabilir.

Ameliyat Başarı oranı: Ameliyatın başarı oranı deliğin yeri, büyüklüğü, ameliyat sonrası bakım gibi birçok faktöre bağlı olarak değişir.

Ameliyatın Riskleri:

- 1-Kanama
- 2-Hematom
- 3-Abse
- 4-Sineşi (Burun içi yapışıklık)
- 5-Üst dudak ve dişlerde geçici his kayıpları
- 6-Burun desteğinde bozulma ve çökme
- 7-Olfaktör sinir(koku siniri) yaralanması

Genel riskler ve komplikasyonlar

Bu operasyona bağlı olarak operasyonun kendi riskleri dışında size yapılacak olan anesteziye bağlı olarakta bazı riskler ve komplikasyonlar mevcuttur. Özellikle genel anesteziye yapılacak olan ilaçlara bağlı olarak alerji, solunum durması, kalple ilgili sorunlar, inme ve ölüm vb gibi çeşitli sorunlar meydana gelebilir. Lokal anestezi sonrası verilen lokal anestezi madde lokal yada sistemik toksisite yapabilir. Lokal anestezi türlerinin toksisite türleri genellikle sinir sistemi ve kalp damar sistemi üzerinde görülür. Bu toksisite verilen ajana ,miktar ve sistemik dolaşıma geçen miktara göre değişir.

Tedavi Olmazsanız:

Tedavi olmamanın hastanın yaşam kalitesi düşürmekten başka bir sakıncası yoktur.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1345
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

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 : _____