



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU

GN.FR.1467

YAYIN TARİHİ

06.08.2013

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ

--

SAYFA NO

1/3

PARKINSON HASTALIĞI AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Yöntem :

Kronik ve ilerleyici bir hastalık olan Parkinson hastalığının tedavisinde ilaca dirençli hastalarda uygulanan cerrahi girişim: Hastalığa bağlı yakınmalar olan titreme, kasılma, hareketsizlik ve istemsiz hareketlere yönelik, bir sabitleyicinin esliğinde bölge koordinatları belirlenerek yapılan lezyon veya uyarıcı elektrod takılması işlemlerinden ibarettir. Anlıyorum ki ; cerrahim aşağıdaki tip yakınmalarım için bana uygun bir cerrahi girişim yapacaktır.

[Uygun olanı işaretleyin]

- ☐ Parkinson hastalığında, titreme için talamik bölgeye uyarıcı elektrod ve göğüs duvarına pil yerleştirilmesi 1 Bu girişim, ilaç tedavisine cevap vermeyen titreme yakınmasının ortadan kaldırılmasına yönelik stereotaksi cihazının takılması, ardından magnetik rezonans (MR) ile koordinatların saptanması ve Talamusun VİM bölgesine elektrod takılmasını takiben elektrodun bir konnektör yardımı ile göğüs duvarı üzerine yerleştirilecek programlanabilir bir pile bağlanmasından ibarettir ve sistemin çıkarılmasının ardından tamamen geriye dönebilir bir işlemdir.
- ☐ Parkinson hastalığında kasılma, istemsiz hareketler ve hareketsizlik için lezyon yapılması 1 Bu işlem, ilaç tedavisine cevap vermeyen kasılma, istemsiz hareketler ve hareketsizlik semptomları baskın Parkinson hastalığı olgularında şikayetlerin ortadan kaldırılmasına yönelik stereotaksi cihazının takılması, ardından magnetik rezonans (MR) ile koordinatların belirlenmesi ve Globus Pallidus bölgesinde radyofrekans yöntemi ile geriye dönüşümsü7 olarak lezyon yapılmasından ibarettir.
- ☐ Parkinson hastalığında kasılma, istemsiz hareketler ve hareketsizlik için uyarıcı elektrod ve göğüs duvarına pil yerleştirilmesi 1 Bu girişim, ilaç tedavisine cevap vermeyen kasılma, istemsiz hareketler ve hareketsizlik yakınmaları baskın Parkinson hastalığı olgularında semptomların ortadan kaldırılmasına yönelik stereotaksi cihazının takılması, ardından magnetik rezonans (MR) ile koordinatların belirlenmesi ve Globus Pallidus bölgesine elektrod takılmasını takiben, elektrodun bir konnektör yardımı ile göğüs duvarı üzerine yerleştirilecek programlanabilir bir pile bağlanmasından ibarettir ve sistemin çıkarılmasının ardından tamamen geriye dönebilir bir işlemdir.
- ☐ Parkinson hastalığında Subtalamik bölgeye lezyon yapılması 1 Bu girişim medikal tedaviye cevap vermeyen parkinson hastalığı olgularında tüm semptomların ortadan kaldırılmasına yönelik olarak; Stereotaksi cihazının takılması, ardından Magnetik rezonans ile koordinatların belirlenmesi ve Subtalamik bölgeye Radyofrekans yöntemi ile geriye dönüşümsüz olarak lezyon yapılmasından ibarettir.
- ☐ Parkinson hastalığında Subtalamik bölgeye uyarıcı elektrod ve göğüs duvarına pil yerleştirilmesi ; Bu girişim,ilaç tedavisine cevap vermeyen Parkinson hastalığı olgularında semptomların ortadan kaldırılmasına yönelik stereotaksi cihazının takılması, ardından magnetik rezonans (MR) ile koordinatların belirlenmesi ve Subtalamik bölgeye elektrod takılmasını takiben elektrodun bir konnektör yardımı ile göğüs duvarı üzerine yerleştirilecek programlanabilir bir pile bağlanmasından ibarettir ve sistemin çıkarılmasının ardından tamamen geriye dönebilir bir işlemdir.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1467
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/3

Ameliyatın Riskleri;

Yapılacak cerrahi uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskler de bulunmaktadır. Bana yapılacak cerrahi uygulama (lezyon yapılması ve/veya pil takılması) esnasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. **Oluşabilecek risk ve komplikasyonların** bazıları;

- Anestezi riski** : Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında riskler vardır. Anestezinin her seklinde ve sedasyonda da oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.
- Kanama riski** : Ameliyat esnasında veya sonrasında lezyon yapılan veya elektrod yerleştirilen bölgede kanama olabilir. Kanama büyürse hayati tehlike oluşturabilir.
- Pıhtı oluşma riski**: Pıhtı her türlü cerrahide oluşabilir. Oluşan pıhtı bası yaparak ağrı, inflamasyon, doku hasarı, beyin omurilik sıvı yollarının kapanması ile hidrosefaliye neden olarak değişik nörolojik bulgular içeren kötüleşmeye sebep olabilir. Bu durumlarda ek müdahaleler gerekebilir.
- Beyin yaralanması** : Ameliyatın çevre beyin dokusunda yaralanmaya neden olma riski vardır. Yaralanmanın bulguları yapılan işleme ameliyat yerine göre değişir.
- Kardiyak komplikasyonlar** : Yapılacak cerrahi sırasında kalp ritm bozukluğu veya kalp krizi riski mevcuttur.
- Ölüm** : Parkinson ameliyatı esnasında veya sonrasında da ölüm riski vardır.
- Cerrahiden faydalanmama** : Yapılacak cerrahi girişim yakınmaların tamamının veya bazılarının düzelmesini sağlamayabilir.
- Ağrı** : Cerrahi sonrasında ağrı veya diğer yakınmalarda artma olabilir.
- İnfeksiyon** : Yara yerinde veya derin dokularda infeksiyon olabilir; menenjit oluşmasına sebebiyet verebilir.
- Sinir dokusu hasarı** : Cerrahi sırasında veya sonrasında beklenmedik şekilde oluşabilir.
- Tekrarlama** : Cerrahi sonrasında erken veya geç dönemde yakınmaların bazıları veya tamamı tekrar görülebilir ve bu durumda da ek tedavi girişimi gerekebilir.
- Solunum güçlüğü** : Cerrahi esnasında veya sonrasında , akciğer infeksiyonu (pnömoni) ve/veya akciğer atar damarının pıhtı ile tıkanması sonucu (pulmoner emboli) solunum sıkıntısı oluşabilir. Ek tedavi gerektirebilir.
- İnme (Felç)** : Nadir de olsa, cerrahi sırasında veya sonrasında toplar damarlardan beyne hava veya pıhtı yerleşmesi sonrasında kol ve/veya bacak güçsüzlüğü gelişebilir. Ek tedavi gerektirebilir.

Özel Durumlar :

Alerji/Kullanılan İlaçlar : Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri : Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

Tıbbi araştırma : Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/İzleyiciler : Yapılacak ameliyatın, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1467
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/3

veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına ameliyat esnasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum.

Dokunun kullanımı : Benim durumumu tedavi etmek için tıbbi tanıda gerekli olmayan herhangi bir doku etik kurallar çerçevesinde etik komite tarafından incelenmiş ve araştırma onaylanmış olmak şartıyla tıbbi araştırma için kullanılabilir. Araştırma sonuçlarının hasta kimliğinin saklandığı sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim. Cerrahi işlem sırasında çıkarılmış olabilen herhangi bir doku, tıbbi aygıt ya da vücut kısımlarının kullanımına onam veriyorum.

Onam Doğrulama

Dr. _____, ve yardımcılarını, Parkinson Hastalığı Ameliyatını

yapmaları için yetkilendiriyorum. Bu girişimin yakınmalarımın ortadan kalkmasına yönelik ve sinir sisteminin işlevini koruma ya da iyileştirme niyetiyle yapıldığını anlıyorum. Doktorumun yukarıdaki tüm bilgileri açıkladığını, bu bilgileri anladığımı ve bu girişimle ilgili tüm sorularımın yanıtladığını doğruluyorum.

Bu tedavi anlaşmasını anladığımı ve aldığım açıklamalardan memnun olduğumu belgeliyorum. Bu nedenle Parkinson Hastalığı Ameliyatı için doktorumun gerekli gördüğü farklı ya da ilave tüm ameliyat ve ek tedavi girişimlerine onam 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 : _____

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
	Kalite Direktörü	Başhekim