



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1261
YAYIN TARİHİ	29.04.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/5

ENDOSKOPİK ÜÇÜNCÜ VENTRİKÜLOSTOMİ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

.....

Dosya No

.....

Tarih / Saat

.....

Yöntem:

Hastaya uygulanacak işlem

☐

Endoskopik Diğer İşlemler

☐

Endoskopik Üçüncü Ventrikülostomi

Endoskopik işlemler beynin derin bölgelerine endoskop adı verilen cihazlar yardımı ile ulaşılmasını sağlayan minimal invazif yöntemlerdir.

İşlem aşağıda sayılan nedenlerle uygulanabilir.

1-Beynin incelenmesi

2-Derin yerleşimli küçük tümörlerin çıkartılması/ biyopsi alınması

3-Kistlerin drenajı/çıkartılması

4-Beyin omurilik sıvısının (BOS) serbest dolaşımı için yeni kanallar oluşturulması

Endoskopik üçüncü ventrikülostomi (EÜV) endoskopik işlemlerden bir tanesi olup sıvı dolu beyin kavitelerinden biri olan üçüncü ventrikülden BOS'un daha aşağı seviyelere geçebilmesi için bir delik açılması işlemini tabanına ifade eder.

İşlem serbest BOS dolaşımının bozulduğu tıkanıklık durumlarında kestirme bir yol açabilmek için kullanılır.

İşlem sırasında kabaca altta yer alan problemin üzerindeki kafa derisine küçük bir kesi yapılır. Kafatasına küçük bir delik açılarak beyni saran zar açılır. Endoskop açılan delikten beyne doğru ilerletilir. Bazen endoksopun beyinde sorun yaratan noktaya ulaşabilmesi için küçük bir yolak gerekli olabilir. Endoskop beynin ortasında yer alan içi sıvı dolu boşluklara (ventrikül) doğru ilerletilir. Üçüncü ventriküle yerleştirilip ventrikül tabanında küçük bir delik açılır.

Böylece beyin içerisinde oluşan aşırı sıvı uzaklaştırılarak basınç azaltılmış olur.

İşlem sonrası 24-48 saat süre ile geçici bir plastik tüp (dren) yerleştirilebilir. İşlem sonrası endoskop çıkartılıp yara kapatılır.

Alternatifler:

Endoskopik üçüncü ventrikülostomi ameliyatına alternatif olan aşağıdaki seçenekleri biliyorum. Bunlar:

... Şant ameliyatı

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1261
		YAYIN TARİHİ	29.04.2013
		REVİZYON NO	00
	BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/5

... Her türlü riski göze alıp endoskopik üçüncü ventrikülostomi ameliyatını yaptırmamak.

... Artmış kafa içi basıncını ilaç ile tedavi edilmeye çalışılması

Bu işlemin dışındaki ventrikuloperitoneal şant ameliyatı ve diğer şant ameliyatları da bana anlatıldı. Bu alternatif metodların avantaj ve dezavantajları bana ayrıntılı biçimde açıklandı.

Ameliyatın Riskleri:

Yapılacak cerrahi uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskler de bulunmaktadır. Bana yapılacak cerrahi uygulama sırasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve komplikasyonların bazıları;

... Anestezi riski: Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ve sedasyonda da ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

Endoskopik işlemlerin ve Endoskopik üçüncü ventrikülostomi'nin genel riskleri

Genel olarak işlemin riskleri aşağıdaki gibi sıralanabilir (Tüm riskler bu formda yer almayabilir)

Genel riskler ve komplikasyonlar (%5'den sık görülenler)

- ... Enfeksiyon (antibiyotik ya da daha ileri tedavi gerektirebilir)
- ... Ağrı, kızarıklık, morluk oluşması veya damar içi diğer tedavilere bağlı enfeksiyonlar görülebilir.
- ... Kanama: İşlem sırasında veya işlemten sonra kanama riski vardır. Eğer hasta kan sulandırıcı ilaç kullanıyorsa örneğin, kumadin, aspirin, plaviks vb. veya kanamaya yol açabilecek bir hastalığı varsa bu daha ciddi kanamalara sebep olabilir.
- ... Ruh hali, uyku, iştah değişikliklerine sebep olabilen ve hormon tedavisi almayı gerektirebilen geçici/kalıcı hormonal yetersizlikler oluşabilir.

Sık görülmeyen riskler ve komplikasyonlar (%1-5 görülme sıklığı)

- ... Kalp ile ilgili komplikasyonlar: Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi bir riski bulunmaktadır
- ... İnme
- ... Nöbet (Havale) geçirme: Beyindeki anormal bir elektriksel olay nöbet/havale geçirmeye neden olabilir ve bu durum ameliyatın kafa içi bölümündeki gelişen komplikasyonlarından kaynaklanabilir

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1261
		YAYIN TARİHİ	29.04.2013
		REVİZYON NO	00
	BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/5

- ... İşlemden başarısızlık: Ventrikülostominin tıkanıp fonksiyonunu yapamaması gibi bir riskin olduğunu biliyorum. Bu durumla ameliyat sonrası erken dönemde karşılaşılabileceği gibi uzun vadede de böyle bir risk mevcuttur.
- ... Solunum problemleri: Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya akciğer enfeksiyonu görülebilir. Akciğer damarlarının tıkanması (emboli) görülebilir.
- ... Özellikle şişman hastalarda yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve damar tıkanıklığı riski daha fazladır.
- ... Emboli adı verilen ve bacaklarda oluşan kan pıhtısının ağrı ve şişliklere yol açması görülebilir. Bazı hastalarda embolinin yerinden koparak akciğerlere veya beyne yerleşmesi görülebilir.

Nadir görülen riskler ve komplikasyonlar (%1'den az)

- ... Menenjit
- ... Geçici veya kalıcı görme kayıpları
- ... Beynin önemli kısımlarında, sinirlerde veya damarlarda hasarlanma.
- ... İşlem sonrası sıvı kaçağı: Beyin omurilik sıvısının ameliyat yapılan bölgeden dışarı kaçak yapma riski vardır. Bu durum yeni bir drenaj veya ek bir ameliyat gerektirebilir.
- ... Ölüm: Çok nadir de olsa ameliyat sırasında veya ameliyattan sonra ölüm riski her cerrahi işlem sonrasında vardır.

Tedavi Olmazsanız:

Tedavi edilmemiş hidrosefali hastalığı kafa çapında artış, kafa içi basınç artışı, bulantı-kusma, yürüme bozuklukları, bilinç bozuklukları, sinir felçleri, görme bozuklukları, idrar kaçırma, solunum bozuklukları ve ileri durumlarda ölümle sonuçlanabilen birçok bulgu ve belirtiyeye sebep olabilir.

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.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1261
		YAYIN TARİHİ	29.04.2013
		REVİZYON NO	00
	BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/5

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 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, endoskopik üçüncü ventrikülostomi 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 yanıtlandığını doğruluyorum. Bu tedavi anlaşmasını anladığımı ve aldığım

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1261
		YAYIN TARİHİ	29.04.2013
		REVİZYON NO	00
	BEYİN VE SİNİR CERRAHİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/5

açıklamalardan memnun olduğumu belgeliyorum. Bu nedenle endoskopik üçüncü ventrikülostomi 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