

	T.C. NEC METTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1541
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
		REVİZYON NO	00
	ÜROLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/2

SUPRAPUBİK SİSTOSTOMİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

YÖNTEM

Lokal anestezi kullanılır. Aşağı karın bölgesine idrar drenaj tüpü (katater) konarak mesanenin cerrahi drenajı yapılır. Mesaneye karın duvarından bir iğne ile girilip, 1cm.lik karın duvarına küçük bir kesi yapılır. İçi boş bir alet ile mesaneye ulaşıp, kateter yerleştirilir. Daha sonra idrar katatere bağlı bir torbaya akıtılır.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler: İdrar yolunuz tıkanmıştır. İdrar kesenizdeki idrarı boşaltmak için tüp (foley sonda) normal idrar yolundan (üretre) takılamamaktadır.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:

İdrar boşaltamazsınız ve idrar böbreklere geri kaçarak böbrek fonksiyonlarının bozulmasına neden olur. Kanda yükselen üre ve kreatinin zamanla komaya ve solunum baskılanmasına kadar ilerleyen üremi ve ensefalopati tablosuna yol açabilir. Bu durumun önlenmesi için dialize girmeniz gerekebilir. İdrar keseniz yırtılabilir ve ek cerrahi tedaviler gerekebilir

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak?:

Lokal anestezi kullanılır. Aşağı karın bölgesine idrar drenaj tüpü (katater) konarak mesanenin cerrahi drenajı yapılır. Mesaneye karın duvarından bir iğne ile girilip, 1cm.lik karın duvarına küçük bir kesi yapılır. İçi boş bir alet ile mesaneye ulaşıp, kateter yerleştirilir. Daha sonra idrar katatere bağlı bir torbaya akıtılır.

Alternatif tedavi: Genel yada spinal anestezi altında hastaya internal ürotomi denen yolla idrar yolunun açılması yada açık cerrahi yolla sistostomi drenajı uygulanabilir. Anestezinin verilmesinin mümkün olmadığı durumlarda hasta diyalize alınarak rahatlatılır ve uygun olduğunda yukarıdaki işlemlerden biri yapılabilir.

Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları: Perkütan sistostomi hastanın idrar yapmadığı ve idrar torbasının idrarla tamamen dolu olduğu, tıkanıklığın mesaneni çıkımından penis ucuna kadar olan bölgede olduğu durumlarda acil olarak lokal anestezi altında yapılır. Aşağı karın bölgesine idrar drenaj tüpü (katater) konarak mesanenin cerrahi drenajı yapılır. Mesaneye karın duvarından bir iğne ile girilip, 1cm.lik karın duvarına küçük bir kesi yapılır. İçi boş bir alet ile mesaneye ulaşıp, kateter yerleştirilir. Daha sonra idrar katatere bağlı bir torbaya akıtılır.

Ortaya çıkabilecek yan etkiler:

- Katater veya iğne kullanırken nadiren barsaklara zarar verilebilir ve cerrahi tedavi gerekebilir.(%1)
- İdrar tüpün etrafından sızabilir.
- İğne yada katater yerinden çıkabilir veya idrar çıkışı bloke olabilir. Yeniden yerleştirme işlemi gerekebilir (%15)

"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.1541
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
		REVİZYON NO	00
	ÜROLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

d) Nadiren, kontrol edilemeyen kanamalar görülebilir ve ek cerrahi tedavi veya kan nakline ihtiyaç duyulabilir. (< % 1)
İşlemin başarısı olarak kateterin mesaneye takılması ve idrar drenajının sağlanması kabul edilir. Başarı oranı %100'e yakındır.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Sakin olmalı doktorun dediklerini işlem sırasında dikkatlice dinlemelisiniz.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Normal yoldan idrar yapana kadar sondayı çıkımaması için çok dikkatli bir şekilde korumalısınız.

3 günde bir pansuman yaptırmalısınız.

3 hafta süre geçti ise değiştirilmek üzere bir sağlık kuruluşuna başvurmalısınız

Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

Kullandığı ilaçlar:

Kanama zamanı:

Alerji:

Diğer hastalıklar:

Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:

Hekimin kaşesi ve imzası:

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 : _____