

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1988
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI MNG AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/4

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem:

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda MNG tanısıyla genel cerrahi servisine yatmış bulunuyorum. Muayene ve tahlillerle ilgili yöntemler, hastalığının tedavisine yönelik tıbbi ve cerrahi girişimlerle ilgili gerekli bilgiler ve tedavi sonrası ortaya çıkabilecek istenmeyen sonuçlar doktorum tarafından anlatıldı.

Tiroid bezi boyunun ön, alt kesiminde **ve** iki tarafında da simetrik olarak bulunan ve tiroksin adı verilen tiroid hormonlarını üreten bir salgı bezidir. Bu hormon kan yolu ile tüm dokulara ulaşır ve vücutta metabolizma da denilen birçok kimyasal olayın hızını belirler. Bazen tiroid bezi çok çalışmaya başlayarak ihtiyaçtan fazla hormon üretir. Bu durumda tiroid bezinizin tamamı hastadır. Kilo kaybı, halsizlik, aşırı terleme, sinirlilik, psikolojik problemler görülür. Gözler, kalp, damar sistemi hastalıktan ciddi olarak etkilenir. Tiroid hormonu yapılmasını engelleyen antitiroid ilaçlar etkisiz kaldığında yada yan etkileri ortaya çıktığında hastalığın başka şekilde tedavisi gündeme gelir. Bu aşamada cerrahi müdahale ile tiroid bezinin tamamının yada tama yakınının çıkarılması iyi bir seçenektir. Tedaviye hızla yanıt alınır. Ancak çoğu zaman bezin tamamı hastalıktan etkilendiği için tamamını yada tama yakınına çıkartmak gerekmektedir. Bu durumda ise hastalar yaşamlarının geri kalan kısmında dışarıdan hormon tabletleri almak zorundadırlar. Ancak hormon tabletlerinin günde sadece bir defa içilerek kullanıma avantajı hastalara bu konuda kolaylık sağlamaktadır.

Alternatifler:

Graves hastalığının tedavisinde cerrahi müdahale dışında başka seçeneklerde vardır.

1. Antitiroid ilaç tedavisi:

Genellikle operasyon kararı verilen hastalar ilaçla tedavi yöntemlerini denemiş olurlar. Hastalığı buna rağmen kontrol altına alınamayan ya da nüks eden hastalarda veya ilaç yan etkisinin ortaya çıktığı durumlarda ilaç tedavisi dışında başka tedavi seçeneklerine başvurulur.

2. Radyoaktif iyot tedavisi: Bu tedavi yönteminde radyoaktif madde verilerek tiroid bezinin hücrelerinin hasarlanması sağlanır. Böylelikle hastalık yavaş şekilde kontrol altına alınabilir. Bazen yetersiz kalabildiğinden birkaç kez tekrar edilmesi gerekebilir. Zaman içerisinde tiroid bezi tamamen çalışmaz hale gelebilir ve hastaların dışarıdan hormon tabletleri alarak yaşamlarını sürdürmesi gerekebilir. Hamile bayanlar ve çocuklarda bu yöntem kullanılamaz.

3. Cerrahi: Operasyon kararı verilmiş hastalarda cerrahi müdahalenin alternatifi ameliyat olmamalarıdır. Operasyonunuz deneyimli bir cerrah tarafından yapılacaktır. Operasyon sırasında boynunuzun ön kesiminde, göğüs kemiğine yakın bir yerden cilt kesişi yapılacaktır. Operasyon sırasında genellikle tiroid bezinin tama yakını ya da tamamı çıkarılır. Geride tiroid dokusunun bırakıldığı hastaların bir kısmı hormon kullanmadan yaşamlarını sürdürebilirler. Ancak bu hastalarda bir süre sonra hastalığın tekrarlama ihtimali olduğundan, hastalığı daha iyi kontrol edebilmek için

“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.1988
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI MNG AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/4

tiroidin tamamının çıkarılması da tercih edilebilir. Bu durumu cerrahınızla konuşmanız gerekmektedir. Operasyon öncesi, sırasında veya sonrasında çok nadiren kan veya kan ürünleri verilmesi gerekebileceğinden bu konu hakkında önceden bilgi alabilirsiniz. Ayrıca tedaviniz ve operasyon sırasında gerekli durumlarda tanı ve tedavi amacı ile kan ya da doku örnekleri alınacak, tetkik edilecek ve gerekli olanlar muhafaza edilecektir.

Genel riskler ve komplikasyonlar

Bu ameliyat ile ilgili aşağıda belirtilen risk ve olası tehlikeler tarafıma anlatıldı:

1. Her ameliyatta olduğu gibi genel anestezinin komplikasyonları olabilir. Ameliyat sırasında hastaya narkoz verilecek ve soluk borusuna bir tüp yerleştirilerek solunumu oradan sağlanacaktır. Bu işlem sonrası tüpün çıkarılması gecikebilir ya da mümkün olmayabilir. Bu durumda hasta yoğun bakımda tedavi edilir. Yine anesteziye bağlı komplikasyonlar sonucu 1000 de 1'den daha düşük oranlarda ölüm riski söz konusu olabilir. Anestezi ile ilgili komplikasyonlar ile ilgili ayrıntılı bilgi anestezi ekibinden alınacaktır ve bu konulardaki sorumluluk anestezi ekibine aittir.
2. Ameliyat sırasında ve sonrasında derin toplardamar sisteminde oluşabilecek pıhtılar oradan koparak akciğer embolilerine yol açabilirler. Bunun önlenmesi için gerekli ilaç tedavisine ameliyat öncesi başlanacak ve ameliyattan sonra da sürdürülecektir. Ayrıca ameliyat sonrası hastanın erken hareketlendirilmesi gibi ek önlemler de alınacaktır. Ancak bu riski % 100 ortadan kaldıracak bir yöntem tıpta henüz bilinmemektedir. Bu çok ciddi bir durum olup ölüm riski mevcuttur.
3. Ameliyat esnası veya sonrası içeriye ya da dışarıya kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri Olası mevcuttur.
4. Enfeksiyonlara karşı da antibiyotik uygulanacaktır. Ancak bu uygulamanın enfeksiyonu riskini sıfıra indirmesi tıbben imkansızdır. Bu enfeksiyonlar karın içinde, akciğerler ve solunum yollarında, idrar yollarında veya yarada gelişebilir. Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler. Müdahale ve antibiyotik tedavisine rağmen enfeksiyonun yayılıp ölüme yol açması riski mevcuttur

Ameliyatın Riskleri:

- ... Operasyonunuz her operasyonda olduğu gibi bazı genel ve özel riskler taşımaktadır Bunların bir kısmı anesteziye bağlı olabileceği gibi, bir kısmı da operasyon sonrası oluşabilen kanama, enfeksiyon gibi problemlerdir ve %1 'den az oranda görülürler.
- ... İz: Boynunuzun ön kısmında yara izi olabilir. Nadiren skar denilen bu izde kalınlaşmalar olabilir. Daha önceden geçirmiş olduğunuz bu tip cilt problemlerinizi varsa hekiminizi önceden bilgilendiriniz.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1988
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI MNG AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	3/4

... Ses değişiklikleri: Rekürrent larengeal sinir (ses tellerinin hareketini sağlar) yaralanmasına bağlı kaba ses ve seste çabuk yorulma olabilir. Genellikle bu durum geçici olmakla birlikte, kalıcı olma ihtimali %1'den azdır. Eğer iki sinirde yaralanırsa ki bu çok daha nadirdir ve çok ciddi bir durumdur, trakeostomi gerekir.

Düşük kalsiyum seviyeleri: Diğer risklere göre görülme ihtimali biraz daha fazladır. Bunun nedeni kandaki kalsiyumun operasyon sonrası kemiğe geçmesi ve/veya tiroide çok yakın olan paratiroid bezlerinin operasyon sırasında etkilenmesi ve fonksiyonlarının bozularak operasyon sonrası dönemde kan kalsiyumunda düşmesine neden olarak vücutta çeşitli bölgelerde uyuşma ve kasılmalara neden olmasıdır. Operasyonda paratiroid korunsu da normal olarak çalışmayabilir. Bu durum genellikle geçicidir. Ancak vakaların %1'inden azında ömür boyu kalsiyum, vitamin D kullanmak gerekebilmektedir.

Bu potansiyel yan etkilerin ve sorunların oldukça nadir olduğunu vurgulamak isteriz. Ancak sizi uyarmadan böyle bir sorun gelişmesinden size bilgilendirmenin en iyi yol olduğuna inanıyoruz

Tedavi Olmazsanız:

Hastalığın kontrol edilmemesi hastanın yakınmalarının ilerlemesine, çeşitli kalp-damar hastalıklarına, göz yakınmalarının ilerlemesine neden olabilir.

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan ilaçlar: 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.

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 süreçte 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.

"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.1988
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
		REVİZYON NO	00
	GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI MNG AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	4/4

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.

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.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İmza
Hasta / Hasta Yakını			
Doktor			
Tanıklık eden			