



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİDATİK KİST AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1974
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	1/3

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

.....

.....

.....

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda Batın içi Kist Hidatik 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.

Yöntem: Parsiyel Kistektomi+ Peritona Açık Bırakma (Unroofing): Karın uygun yerden, uygun büyüklükte açılıp kist (veya kistler) belirlenip çevreleri özel sıvı (kist öldürücü) ile ısıtılmış koruyucularla çevrelendikten sonra kist dikkatlice açılır (içeriğinin hiçbir yere bulaşmaması için.)Bundan sonra kiste en uygun girişim yapılır. Kist tavanını açık bırakılır. Ameliyat sahasına gerekli sayıda dren (içerideki sızıntıları dış ucundaki kaba aktaran boru) konarak işlem sonlandırılır.

Alternatifler: 1- Laparoskopik kistektomi: aynı işlem laparoskopik olarak yapılabilir. Yalnız kistin yerleşim yerine göre operasyonun gerçekleştirilmesine doktor karar verir.

2- Perkütan drenaj

3- Total Kistektomi

4- Marsüpiyalizasyon

Ameliyat Olmama: Bu girişim yapılmadığı takdirde mevcut duruma ek olarak olarak, herhangi bir darbe-çarpma sonucu kistin patlaması ve içindeki son derece alerjik sıvının açığa çıkmasıyla bazen ölümcülde olabilen ağır alerjik durumlar ve kistin karın içine yayılarak çoğalması,iltihaplanma ve bunun tehlikeli boyutlara ulaşması, tıkanma sarılığı gibi riskler söz konusudur.

Komplikasyonlar:

Buna göre kist hidatik ameliyatı esnasında veya sonrasında:

- Anestezik ilaçlara bağlı alerjik reaksiyon, şok ve ölüm olabileceği
- Kanama olursa kan transfüzyonları ve buna bağlı reaksiyonların gelişebileceği,
- Laparotomi esnasında veya takip eden ameliyat sırasında sürede barsak yaralanması olabileceği ,bu nedenle primer onarım veya rezeksiyon anastomoz yapılabilceği,
- Barsağın yaralanma sonrası ilte geçici süreliğine ağızlaştırılabileceği
- Kistin istemsiz olarak açılmasına bağlı olarak anaflaksi (aşırı alerjik reaksiyon) olabileceği,bu durumun hayatı tehdit edebileceği,

Yara yerinde enfeksiyon,seroma ,yağ nekrozu gelişebileceği,bu nedenle hastanede kalış süresinin uzayabileceği tarafıma anlatıldı ve okundu.

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.

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



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1974
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2/3
GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİDATİK KİST AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU		

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.

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 süreçte 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			