



<b>T.C.</b> <b>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ</b> <b>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ</b> <b>GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI</b> <b>FAP AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU</b>	<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>GN.FR.1970</b>
	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>11.12.2013</b>
	<b>REVİZYON NO</b>	<b>00</b>
	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>--</b>
	<b>SAYFA NO</b>	<b>1/3</b>

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

.....

.....

.....

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda FAP(KALIN BARSAK POLİBİ) 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:** Fap ta tedavi yaklaşımları: Total proktokolektomi+ileoanal J poş+ ileostomi

- 1- Laparoskopik: Yapılacak ameliyat cilt üzerine yerleştirilmiş laparoskop trokarları yardım ile k ıyla karına girilerek kameralı aletler yardımıyla tüm kolonun çevre dokulardan ayrılması ve çıkarılması, sonrasında ileumdan j poş oluşturularak anüse birleştirilmesi, anastomoz koruyucu ileostomi açılmasından ibarettir.
  - 2- Laparotomi: Yapılacak ameliyat karın ön duvarının büyük bir kesi ile açılarak tüm kolonun çevre dokulardan ayrılması ve çıkarılması, sonrasında ileumdan j poş oluşturularak anüse birleştirilmesi, anastomoz koruyucu ileostomi açılmasından ibarettir.
- Her iki ameliyattada karın içinde başka patolojinin olup olmadığı, peritoneal , karaciğer ve bar sakların diğer bölümlerine kanser yayılımının olup olmadığı gözlenir. Her iki ameliyattan sonra karın içine plastik drenler yerleştirilir.

#### **Ameliyat Başarı Oranı:**

**Tedavi Olmama:** Tedavi olmazsanız kolon yüzeyindeki binlerce polibin karserleşme riskinin %100 olduğu ve olası bir kolon kanseri sonrası barsak tıkanıklığı, karağır , lenf bezleri ve vücudun diğer organlarına atlayabileceği(metastaz) bunun sonrasında yaşam konforunun ve ömür süremi düşebileceğini, tedavi olmaya karar verirsem aynı ameliyatın yapılacağı ve bu ameliyata kemo –radyoterapinin ekleneceğini biliyorum.

#### **Ameliyatın Riskleri:**

- Buna göre ameliyat 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 barsak yaralanması olabileceği ,bu nedenle primer onarım veya rezeksiyon anastomoz yapılabileceği,
  - Anastomoz kaçağı – fistül (karın içine akıntı),
  - Yara açılması,

“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.1970
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI FAP AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2/3

-Ameliyat sırasında tümörün yayılmasına bağlı üreter (iç idrar yolu) yaralanması (tamir veya böbreğin alınmasına kadar gidebilir) ,

-Her büyük ameliyatta(bu ve benzeri ameliyatlarda) görülebilen istenmeyen beklenmeyen komplikasyonlar(yan-zararlı etkiler) olabileceği ,

-Tümör çıkarıldıktan sonra veya çıkarılmadan kalın barsağın karna ağızlaştırılabileceği ve karından torbaya büyük abdest yapılabileceği ,

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 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.

**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

"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  
GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI  
FAP AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1970
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/3

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			