



T.C.  
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

|                 |            |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN KODU    | GN.FR.1201 |
| YAYIN TARİHİ    | 29.04.2013 |
| REVİZYON NO     | 00         |
| REVİZYON TARİHİ | --         |
| SAYFA NO        | 1/5        |

**GÖĞÜS CERRAHİSİ KLİNİĞİ  
MEDIASTİNOSKOPİ GİRİŞİMİ VE TEDAVİSİ İÇİN  
AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ**

**Hastanın;**

Ad-Soyadı :  
Doğum Tarihi :  
Protokol No :  
Kabul tarihi :  
Adresi :  
Tel. No :

**Acil Durumlarda Onam Alınacak Yasal Temsilcisinin;**

Adı-Soyadı :  
Adresi :  
Tel. No :

**Kanuni Yeterliliği Olmayan Hastalar İçin Veli / Vasinin;**

Adı-Soyadı :  
Adresi :  
Tel. No :

- ... Sayın hastamız lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.
- ... Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır.
- ... Bu açıklamaların amacı sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.
- ... Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Bizler size yardım için buradayız.
- ... Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- ... Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.
- ... Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılmasını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişinin katılmasına izin verebilirsiniz.
- ... Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.
- ... İsteddiğiniz zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız "tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, Aydınlatılmış Onamı Geri Çekme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

"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

GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

|                 |            |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN KODU    | GN.FR.1201 |
| YAYIN TARİHİ    | 29.04.2013 |
| REVİZYON NO     | 00         |
| REVİZYON TARİHİ | --         |
| SAYFA NO        | 2/5        |

## BİLGİLENDİRME

### Genel açıklamalar

Şikayetiniz nedeniyle başvurmuş olduğunuz kliniğimizde yaptığımız muayene ve tetkikler sonucunda **mediasten denilen alanda lenf bezi olarak ifade edilen bezeler** tespit ettik. Bu hastalığın iyi/kötü huylu olup olmadığının anlaşılması, varsa akciğerde yada vücudun diğer yerlerindeki hastalıkla ilişkisinin olup olmadığının anlaşılması ve tedavi planının ortaya konması bundan sonra yapacağımız çeşitli işlemler ile mümkün olabilecektir. Bunlardan biri **Mediastinoskopi** adı verilen ve hastalığın ameliyat öncesi evrelemesi için gerekli bir işlemdir. Kanserli doku ve ilgili lenf bezi örnekleme için yapılmasına dayalı operasyonun yapılabileceğine ancak bu işlem sonrasında karar vermemiz mümkün olacaktır. Bu işlemle birlikte alınan lenf bezi örneklerinin ya da tamamının Patoloji kliniğinde yapılacak incelemesi sonucuna göre tedavi planı şekillenecektir. Bilmeniz gereken önemli nokta bu ameliyatın tedaviyi değil hastalığın tanısını koymayı hedeflediğidir. Bu ameliyatı kabul etmemeniz durumunda evreleme yapılması mümkün olmayacağından cerrahi tedavi de mümkün olmayacaktır.

### Ameliyattan önce

Bir hekim size ne yapılacağını anlatacak ve bir aydınlatılmış onam formu imzalatacak. Bu, tüm işlemi anladığınızdan emin olmak için gereklidir. Eğer herhangi bir soru ya da kaygınız varsa, lütfen çekinmeden sorunuz. Öncelikle size yapılması planlanan tanısal veya tedaviye yönelik ameliyat ve uygulamalar tıbbi gereklilik olması durumunda tamamlanamayabilir, birden fazla seansta gerçekleştirilebilir veya hiç uygulanmayabilir.

### Ameliyat süreci

Size uygulamayı planladığımız ameliyat, boyundan yaklaşık 3cm lik veya göğüs kemiğinin hemen üstünden yatay olarak uygulanacak yaklaşık 5cm'lik kesi ile mediasten denenen bölgeye ulaşmayı ve boru şeklinde bir cihaz aracılığıyla burada yer alan lenf bezlerinden örnekleme yapmayı ya da bu lenf bezlerinin tamamının çıkarılmasını amaçlayan bir ameliyattır. İşlem genel anestezi altında yapılır ve komplikasyon görülmemesi durumunda ortalama 45 dakika sürer.

Operasyon genel anestezi altında yapılacağından anesteziye ilişkin bilgi ve olası riskler ilgili uzman tarafından size ayrıntılı olarak anlatılacak ve ayrı bir onam formu sunulacaktır.

### Ameliyattan sonra

Ameliyattan sonra durumunuza göre servis veya yoğun bakıma alınabilirsiniz. Bir süre (ortalama 6 saat) size ağızdan yemek verilmeyecek. Bir süre geçtikten sonra sizden yürümek, derin nefes alıp vermek, öksürmek, solunum ekzersizi için çeşitli aletleri kullanmak dahil çeşitli etkinliklerde bulunmanız istenebilir. Yattığınız süre içerisinde damar içi, kas içi, cilt altı, ağız veya solunum yoluyla size çeşitli ilaçlar verilecektir. Verilecek ilaçlar ile ilgili olarak ayrıca bilgilendirileceksiniz. Tüm bu tedbirler daha kısa sürede iyileşmenizi sağlamak ve istenmeyen durumların ortaya çıkmasını önlemek amacıyla taşımaktadır. Hastanede kalış süreniz (ek bir cerrahi girişim gereksinimi olmaması durumunda) ortalama 5 gün olsa da bu süre iyileşme, istenmeyen durum görülmesi gibi durumlara bağlı olarak değişkenlik gösterebilir. Taburculuk sonrasında bazı ilaçlara devam etmeniz istenecektir. İlaçları ne süreyle ve nasıl kullanacağınız ve poliklinik kontrolüne ne zaman geleceğiniz doktorunuz tarafından size ayrıntılı olarak anlatılacak, unutmamanız için epikrizinize işlenecektir. Dikişlerinizin alınma süresi yaranızın durumuna göre ameliyat sonrası 7-10 gündür.

**Karşılaşılması muhtemel istenmeyen durumlar:**Bazen cerrahiye bağlı istenmeyen çeşitli durumlar ortaya çıkabilmektedir. Bunlar ender de olsa yeniden ameliyata alınmayı gerektiren veya gerektirmeyen

“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

GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

|                 |            |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN KODU    | GN.FR.1201 |
| YAYIN TARİHİ    | 29.04.2013 |
| REVİZYON NO     | 00         |
| REVİZYON TARİHİ | --         |
| SAYFA NO        | 3/5        |

kanama, iltihap, akciğer zarları arasında hava ve kan birikimleri gibi durumlardır. Bu durumlardan birinin görülme olasılığı %1-2 civarındadır.

**Ses Kısıklığı:** Görülme sıklığı en fazla olan komplikasyondur. Hemen hemen her zaman geçicidir. Çok nadir olarak kalıcı olabilir. Kalıcı olması durumunda (6 ay sonra) durumu düzeltici olan ve boğazdaki ses tellerine yönelik bir işlem ile düzeltilebilir.

**Kanama:** Belli bir miktara kadar olan ve klinik olarak önemsiz kabul edilen kanamalar dışında ender de olsa ciddi ve acil ameliyat gerektiren ciddi kanamalar görülebilmektedir.

**Akciğer zarları arasında hava ve kan birikimi:** Nadiren mediastinoskopi işleminde akciğer zarının bütünlüğünün bozulmasına bağlı olarak akciğer zarları arasında hava ve/veya kan birikimi görülebilir. Bu durumda bunun bir dren aracılığıyla boşaltılması yani lokal anestezi altında yapılacak ilave bir cerrahi işleme gerek vardır.

**Atelektazi:** Diğer istenmeyen bir durum ameliyat sonrasında yeterli solunum ekzersizi yapmama, öksürük balgam çıkarmama, hareketsizlik, iltihap gibi nedenlere bağlı olarak ortaya çıkan ve atelektazi denen, akciğerin bir kısmı veya tamamının sönmesi durumudur. Bu durum ilk etapta bir takım ilaçlar, solunum fizyoterapisi ve burundan girilen bir sonda aracılığıyla balgamın emilmesi (nazotrakeal aspirasyon) ile aşılmaya çalışılacak olsa da, biriken ve yoğunlaşmaya yüz tutmuş balgamı çıkarmak amacıyla bronkoskopi denen bir işlem yapılabilir. Bu işlem genel anestezi altında bir boru aracılığıyla tıkalı olan bronşa girilerek vakum etkili bir alet ile balgamın emilerek çıkarılmasından ibarettir.

**İltihaplar:** Ameliyat sonrasında çeşitli iltihaplar görülebilir. Bunlardan zatürre, mediastinit ve yara yeri iltihapları en sık görülenleridir.

**Zatürre** görülmesi durumunda balgam ve kan kültürü sonuçlarınıza göre uygun antibiyotikler başlanacak ve solunum ekzersizleri yapılacaktır.

**Yara yeri iltihabında** da benzer şekilde yara yeri kültürü alınarak uygun antibiyotikler başlanacak, gereken sıklıkta pansuman ile takip edileceksiniz.

**Mediastinit** ise iki akciğer dokusu arasında kalan ve mediasten denen bölgenin iltihabıdır. Oldukça kötü gidişli bir iltihap olup yeni bir ameliyatı gerektirebilir. İşleme bağlı mediastinit gelişimi çok nadir olsa da böyle bir olasılığın olduğunu bilmelisiniz.

**Ampiyem** ise akciğer zarları arasında iltihaplı sıvı birikmesidir. Bu işleme bağlı ampiyem görülmesi oldukça nadir bir durumdur.

**Toplardamar pıhtılaşması:** Bazen uzun süre yatmaya bağlı, bacaklardaki toplar damarlarda pıhtı birikmesi (derin ven trombozu) sözkonusu olabilir. Başlıbaşına uzun süre kan pıhtılaşmasını önleyici tedavi uygulanması gereken bu hastalıkta, bacak toplardamarında bulunan bir pıhtı koparak akciğere giden toplardamara kadar gidebilir (Pulmoner emboli). Bu durum hayatı tehdit eden bir durum olup hafif bir göğüs ağrısından ölüme kadar değişen komplikasyonların ortaya çıkmasına neden olabilir. Bu tablonun gelişmemesi için olabildiğince erken hareket etmeniz sağlanacak ve pıhtılaşmayı önleyici tedavi verilecektir. Ancak buna rağmen bu istenmeyen durumlar görülebilir.

### **Diğer komplikasyonlar:**

Yine kesi bölgesinde hafif uyuşukluk hissi yada kalıcı nedbe, şekil bozukluğu, soluk borusu veya solunum yollarında hasar oluşması, baş ağrısı yada uzun süreli ağrı, ameliyat esnasında ve sonrasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemenin tıbbi literatürde tanımlı sorunlara yol açabilir.

“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

GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

|                 |            |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN KODU    | GN.FR.1201 |
| YAYIN TARİHİ    | 29.04.2013 |
| REVİZYON NO     | 00         |
| REVİZYON TARİHİ | --         |
| SAYFA NO        | 4/5        |

Ciddi kanamalar sonrasında kan ve kan ürünü verilmesine bağlı ateş, kan reaksiyonları, böbrek yetmezlikleri, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durması, sarılık, tetkiki yapıldığı halde kan yoluyla bulaşan hepatit, AIDS gibi hastalıklar ortaya çıkabilir. Yine ciddi veya ciddi olmayan kanamalar, akciğerde kan pıhtılaşması, kalp ritm bozuklukları, ani kalp durması, allerjiler, organ yetmezlikleri, sara nöbetleri gibi istenmeyen durumlar çok ender olsa da bilmeniz gereken ve karşılaşılabilecek durumlardandır.

**Ölüm:** Ameliyatın kendisine bağlı ölüm görülmesi oldukça nadir olsa da (%1'in altında) vardır.

### **Maliyet**

Sosyal Güvenlik Kurumuna mensup hastalarımızın yattıkları süre içerisindeki masrafları kurumlarından tahsil edilmekte olduğundan ek bir ödeme yapmanız gerekmemektedir. Ancak özel sağlık sigortalı hastalarımızın, sigorta şirketleriyle yaptıkları anlaşma hükümlerine göre ek ödeme yapmaları gerekebilir. Aynı şekilde herhangi bir sigortası olmayan hastalarımızın hastane masraflarını kendileri ödemeleri gerekmektedir. Durumunuzu bildirmeniz durumunda doktorunuz sizi ilgili personele yönlendirecek, ortalama maliyet ile ilgili olarak ayrıntılı şekilde bilgilenenizi sağlayacaktır.

### **Hastayı bilgilendirme amacıyla aşağıdaki broşürler sağlandı.**

1. Hastalığa ilişkin broşür

### **Önerilen işlem / tedavi süreci:**

- Genel ve / veya bölgesel anestezi uygulanmasını gerektiriyor
- Lokal anestezi uygulanmasını gerektiriyor
- Sedasyon uygulanmasını gerektiriyor

### **Diğer bilgiler:**

**Tarih:** .....

HASTADAN SORUMLU HEKİMİN

Adı-Soyadı :  
Kurum Sicil No :  
İmza :  
Tarih :

### **ONAM ( RIZA, İZİN)**

- ... Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım.
- ... Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı.

“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

GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

|                 |            |
|-----------------|------------|
| DOKÜMAN KODU    | GN.FR.1201 |
| YAYIN TARİHİ    | 29.04.2013 |
| REVİZYON NO     | 00         |
| REVİZYON TARİHİ | --         |
| SAYFA NO        | 5/5        |

- ... Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- ... Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.
- ... Hastalığım nedeni ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.
- ... Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- ... **Anestezi alacak hastalar için:** Durumum aciliyet göstermediği sürece, işlemden önce anestezinin ayrıntılarını bir anestezi uzmanı ile tartışma fırsatım olduğu ve bunun için ayrı bir belge düzenleneceği bana anlatıldı.

... Bu belgede tanımlanan girişimin / tedavinin uygulanmasını:

KABUL EDİYORUM. KABUL ETMİYORUM.

... Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim ve araştırma amaçlı kullanılması koşulu ile bana uygulanacak girişim/televi sırasında fotoğraf çekilmesine ya da kayıt yapılmasına:

İZİN VERİYORUM İZİN VERMİYORUM

... Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim, araştırma ve bilimsel amaçlı kullanılması koşulu ile tıbbi kayıtlarımdaki bilgiler ile tanı/televi amacıyla vücudumdan alınan hücre, doku ya da sıvı örneklerinin kullanılmasına, bilimsel toplantı ve dergilerde sunulmasına:

İZİN VERİYORUM İZİN VERMİYORUM

Tarih :

HASTANIN:

Adı-Soyadı :

İmza:

HASTANIN VELİSİ / YASAL VASİSİNİN:

Adı-Soyadı :

İmza:

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR**