



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1494
	YAYIN TARİHİ	06.08.2013
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	1/5

## KALP KAPAKLARININ DEĞİŞİM/ONARIM CERRAHİSİ İÇİN HASTA AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı ..... Dosya No ..... Tarih / Saat .....

### ÖNERİLEN TEDAVİ

Doktorum ..... ve ekibi bende ..... durumu olması nedeniyle Aort/mitral/tricuspid/pulmoner kapak (uygun olmayanı çiziniz) onarım veya replasmanı olmam gerektiğini açıkladı.

### Hastanın durumu, hastalığı:

Kalp kapağı doğumsal olarak hasta olabilir veya romatizmal, bakteriyel, kireçlenme gibi nedenlerle sonradan hastalanabilir. Kapaklar normal yaşlanma seyrinde de yapısal veya işlevsel olarak bozulabilirler.

Kapak hastalıklarının iki ana tipi vardır:

**Darlık**, kapak tam olarak açılmaz ve kan dar bir açıklıktan geçmek zorundadır.

**Yetmezlik**, kapak tam olarak kapanamaz ve kan kapaktan geriye doğru da akar.

Kalp bu durumu kompanse edebilmek için daha fazla çalışır, vücuda yeterli miktarda kan pompalayamaz. Bu aşırı çalışma sonucunda kalp gücü zayıflayabilir, kalpte büyüme olur ve hastada nefes darlığı, göğüs ağrısı, bacaklarda şişlik, çabuk yorulma, baş dönmesi ve halsizlik gibi şikâyetler ortaya çıkabilir.

### Yöntem:

- Onarım
- Kapak değişimi
- « Mekanik
- « Biyolojik

Kalp kapaklarının değişimi/onarımı için yapılacak ameliyat hasarlı kalp kapağının tamiri veya değiştirilmesi anlamına gelmektedir. Cerrah ameliyat sırasında yapılacak işlemin detayları ve seçimi hakkında karar verebilir.

Cerrah göğsü açarak, kalbin ve akciğerin yerini devralacak bir makine (Kalp- akciğer makinesi) kullanır. Bu makinenin devreye girmesiyle kalp ve akciğer devre dışı kalır. Vücut önemli doku ve organları korumak için soğutulur. Daha sonra kalp durdurulur ve hasarlı kapak değerlendirilir, mümkünse tamir edilir. Alternatif olarak yapay bir kapak ile hasarlı kapak değiştirilebilir. Kalp kapatılır, içindeki hava çıkarılır ve tekrar çalıştırılır. Dolaşım tatmin edici şekilde sağlanınca pompa ayrılır. Akciğerlerin tekrar genişlemesi ve biriken olası sıvıların dışarı boşalması için bir veya daha fazla göğüs tüpü geçici olarak göğüs boşluğunda bırakılabilir. Ameliyat sonrası erken dönemde kalp



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1494
	YAYIN TARİHİ	06.08.2013
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2/5

ritminin kontrol edilebilmesi için bir/iki adet pil teli önlem olarak kalbe takılır. Göğüs kemiği tellenir ve cilt kapatılır.

#### **Müdahalenin Alternatifleri:**

Kalp kapak hastalıklarında tedavi için 2 seçenek söz konusudur. Bunlar; ilaç tedavisi ve kapak ameliyatlarıdır. Hangi tedavi şeklinin seçilmesi gerektiğine, hastalığın durumu göre kalp cerrahisi ve kardiyologdan oluşan ortak konseyce karar verilir. Tedavi yönteminin seçiminde; hastanın genel durumu, kalp kapaklarının yapısı ve kalbin kasılma gücü gibi birçok faktör etkili olur. Yine ameliyatta mekanik veya biyolojik kapak kullanılması gibi iki farklı seçenek mevcuttur. Bu kapaklardan hangisinin kullanılacağına hastanın genel durumu, yaşı, kapakların durumu ve ek hastalıklarının olup olmamasına göre karar verilir.

#### **Müdahale edilmemesinin sonuçları:**

Sizdeki kapak hastalığına cerrahi olarak müdahale edilmediği takdirde, kapak/kapaklar daki hastalık ilerleyecek ve şikâyetlerinizin gittikçe artmasına neden olacaktır. Bu durum kalp ve akciğerlerdeki bozulmanın artmasına ve ameliyat olma şansınızı kaybetmenize ya da ameliyattan göreceğiniz faydanın azalmasına neden olacaktır.

#### **Bir ameliyatın genel riskleri:**

1. Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizik tedavi gerekebilir.
2. Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıların bir kısmı yerinden kopup akciğerlere gider ve ölümcül olabilir.
3. İşlem nedeniyle ölüm olabilir.
4. Kullanılan ilaçlardan herhangi biriyle ilgili yan etkilerle karşılaşabilirsiniz. Sık karşılaşılanlar baş dönmesi, bulantı, deri döküntüleri ve kabızlıktır.

#### **Bu ameliyatın genel riskleri (Müdahalenin bütün bedensel rizikoları):**

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

Bunlar sık görülen risklerdir. Burada anlatılmayan daha az sıklıkla karşılaşılan risklerde olabilir.

#### **Genel yada özel sorularınız varsa lütfen cerrahınıza sorunuz.**

- Kalp kapağının değişmesi durumunda kapağın üzerinde kanın pıhtılaşmasını engelleyen ilaçları (Warfarin-Coumadin) ömür boyu almanız gerekecektir. Bu ilacın kendine özgü yan etkileri olup, fazla alınması durumunda kanamaya meyil; az alınması durumunda ise kapağın üzerinde pıhtı oluşumu gibi yan etkilere yol açabilmektedir. Bu nedenle ameliyat sonrası her ay yapılacak kan tahlili ile bu ilacın kullanımı ayarlanacaktır. Ayrıca bu ilacın kullanımı sırasında hamilelik ve doğum bazı sorunlar doğuracağından hamilelik düşünüyorsanız ameliyat kararını ailenizle konuşarak vermeniz uygun olacaktır.

#### **Kalp kapak onarım/değişim ameliyatı aşağıdaki risk ve kısıtlamalara sahiptir;**

- Ameliyat bölgesinde kanama olabilir ve durmaması durumunda tekrar ameliyata alınmanız gerekebilir.
- Kan ve kan ürünleri nakli yapılması gerekebilir.



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1494
	YAYIN TARİHİ	06.08.2013
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	3/5

- Akciğerinizde enfeksiyona yatkınlık yaratan küçük alanlarda çökmeler olabilir. Bu durum akciğer enfeksiyonuna yatkın hale getirebilir, fizyoterapi ve antibiyotik ihtiyacı olabilir. Solunum cihazından ayrılmanız gecikebilir ve yoğun bakımda kalış süreniz uzayabilir.
- Ameliyat sırasında beyin fonksiyonlarınızda kalıcı veya geçici bozulmalara neden olabilecek değişiklikler gelişebilir. Ameliyat sonrasında bitkisel hayat gelişebilir.
- Ameliyatın verdiği stres ve kullanılan ilaçların yan etkisi olarak mide kanaması geçirebilirsiniz.
- Nadiren böbrek yetmezliği gelişebilir ve geçici ya da kalıcı diyaliz ihtiyacı olabilir.
- Akciğer veya nadiren kalp etrafında sıvı birikmesi durumunda iğne ile boşaltma işlemi ya da tüp drenajı gerekebilir.
- Çarpıntı, özellikle atrial fibrilasyon denilen hızlı ritim görülebilir. Bu durum gerekirse elektrik uyarısı veya ilaç ile kontrol edilebilir.
- Bacağınızda şişlik ve ağrı ile giden bir pıhtı oluşumu (derin ven trombozu) meydana gelebilir. Bu pıhtıdan bir parça koparsa akciğerlerinize gidebilir (pulmoner emboli) ve nefes darlığına yol açabilir, bu nadiren ölümcül olabilir.
- Ameliyattan sonraki bir kaç gün geçici bilinç bulanıklığı olabilir.
- Yaralarınız enfekte olabilir, kızarıklık, ağrı ve şişlik oluşabilir ve antibiyotiklere ihtiyaç olabilir. Enfeksiyon nedeni ile yaranız açılabilir ve tekrar cerrahi müdahale gerekebilir.
- Göğüs kemiği iltihap ya da uygunsuz hareketler nedeni ile kaynamayabilir ve tekrar bir araya getirmek için cerrahi müdahale gerekebilir.
- Kalp kapağının değişmesi durumunda yeni kapağın üzerinde kanın pıhtılaşmasını engelleyen ilaçları ömür boyu almanız gerekecektir.
- Nadiren takılan yeni kapağın zaman içerisinde ikinci bir ameliyatla değiştirilmesi gerekebilir.
- Hayatınızı kaybetme riski vardır.
- Daha önce bilinmeyen bir komplikasyon gelişebilir.
- Her türlü tedbir ve özene rağmen ameliyat sahasında cerrahi materyal kalma ihtimali vardır.

Eğer sigara içiyorsanız, kronik akciğer rahatsızlığınız varsa, şişmansanız, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı değerleri varsa veya bilinen kalp rahatsızlığı varsa bu riskler daha yüksek oranla oluşabilir.

## Özel Durumlar

### Alerji/ Kullanılan İlaçlar

### Tütün ve tütün benzeri alışkanlıklar

### Başarıya yönelik bir taahhüt veya garantinin bulunmadığının belirtilmesi:

Yukarıda anlatılan hastalığınızın tedavisine yönelik yapılacak olan bu ameliyatın sağlığınıza tam anlamıyla kavuşacağınız ya da mutlaka başarılı olacağı yönünde bir garantisi yoktur. Hastalığınızın ve



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1494
	YAYIN TARİHİ	06.08.2013
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	4/5

yapılacak olan ameliyatın riskleri yukarıda size detayları ile anlatılmıştır. Bu riskler sizin genel durumunuza ve hastalığınızın durumuna göre artabilir.

#### **Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:**

1. Ameliyat olacağınız gecedan itibaren hiç bir şey yiyip içmemelisiniz.
2. Doktorunuzun size önerdiği ve hemşireler tarafından verilen ilaçlar haricinde ilaç almamalısınız.
3. Eğer sigara içiyorsanız, bırakmalısınız. Sigara kalbi besleyen damarları daraltır, akciğerlerde balgam oluşumunu artırır, kan basıncını yükseltir ve kalp hızını artırır. Ameliyat sonrası yan etki oranı artar.
4. Ameliyatınız ve sonrasında kullanılmak üzere gerekecek kan ve taze donmuş plazmanın yatışınız sırasında hastanenin kan bankasına müracaat eden kişilerce verilmesi gerekecektir. Bu nedenle kan verebilecek kişileri ayarlamanız, ameliyat programınızın aksamamasını sağlar.

#### **Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:**

1. Ameliyatınızdan hemen sonra kalp damar cerrahisi yoğun bakım ünitesine alınırsınız. Burada uzman yoğun bakım ekibi (hemşire ve doktorlar) tarafından bakımınız yürütülür. Yoğun bakıma uyuyarak solunum cihazına bağlı, damar yolları ve drenajlarla (ameliyat bölgesinden az miktarda olan kanamayı boşaltan) gelirsiniz. Durumunuza göre uyandırılma ve solunum cihazından ayrılma zamanınıza karar verilir. Uyandığınızda biraz ağrı ve rahatsızlık hissetmeniz doğaldır.
2. Soluk borunuza yerleştirilmiş bir tüp ile solunum cihazına bağlı olarak uyanırsınız. Cihaz önce sizin solunumunuzu tümüyle sağlarken gücünüz yerine geldikçe ekibinizin kontrolü altında solunumunuza yardım edecek şekilde ardından da sizin kendi kendinize solunumuza izin verecek şekilde alınır. Kendi solunumunuz yeterli olunca boğazınızdaki tüp çıkarılarak cihazdan ayrılırsınız. Bir süre oksijen maskesi ile size zengin ve nemli hava solutulur.
3. Kalp fonksiyonlarınız izlenir. EKG ile kalp hızınız ve ritminiz takip edilir. Atardamar içi kateter ile kan basıncınız sürekli olarak izlenir. Toplardamar kateteri ile hem tedavileriniz yapılır hem de buradan basınç bilgileri elde edilir.
4. Bir sonda ile idrarınız ölçülü bir torbaya toplanır.
5. Göğüs tüpü veya tüpleri ile göğüs kafesi içi ve ameliyat bölgesinden kan ve sıvılar uzaklaştırılır ve temiz kalması sağlanır. Gerekirse bu tüpler sağılarak içerde birikim olmaması sağlanır.
6. Geçici "pace" telleri ameliyatta takılmıştır ve uçları göğüs duvarında tespit edilmiştir. Eğer gerekirse kalp ritminizi devam ettirmek için harici kalp pili bu uçlara bağlanabilir.
7. Ameliyat sonrasında doktorunuzun ve diğer sağlık personelinin size önerdikleri haricinde herhangi bir ilaç kullanmamalısınız.
8. Size yapmanız söylenen ve iyileşmeniz için gerekli olan şeylere (öksürmek, yürümek, yan yatmamak vb.) mutlaka uymalısınız.
9. Size önerilen süreler zarfında taburcu sonrası kontrollerinize mutlaka gelmeli, taburcu sonrası önerilen ilaçları ve diyetleri mutlaka uygulamalısınız.
10. Mekanik kalp kapağı takılmış olan hastalar kan sulandırıcı ilaç olarak warfarin (piyasa adı coumadin veya orfarin) kullanmak zorundadır. Böylece kapak üzerinde pıhtı oluşması engellenir. Coumadin ayrıca ritim bozukluklarında ve kalp boşluklarının ileri büyümesi durumlarında da pıhtı oluşup beyne veya organlara atılmasını engellemek için kullanılabilir. Coumadin kullanılırken doz ayarlaması INR denen kan testi ile yakından izlenerek yapılmalıdır. Coumadin, kullanımı sırasında

"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

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1494
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	5/5

kendiliğinden veya ilaç ve yiyeceklerle etkileşerek doz duyarlılığı değişen bir ilaçtır. Az ya da fazla alınması benzer şekilde tehlikeler doğurabilir. Coumadin kullanırken alkol almaktan ve doktorunuzun onayı olmaksızın yeni ilaç kullanmaktan kaçınmalısınız.

### 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 : \_\_\_\_\_