



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.2494
	YAYIN TARİHİ	01.10.2016
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI ÇOCUK KALP AMELİYATLARI İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	1 / 3

Protokol no	
Soyadı	
Adı	
Doğum tarihi	
Cinsiyeti	

A. TANI ve GİRİŞİM

Doktor çocuğum hakkında şu tıbbi açıklamada bulundu:

Tanı:.....

Önerilen Tedavi:

Varsa İşlemin alternatifi.....

Tedavinin Amacı:

İşlemin Tahmini Süresi:.....

Tedaviden Beklenen Faydalar:

- Normal kalp fonksiyonunu sağlamak.
- Kalpte temiz kanı ve kirli kanı ayırmak.
- Akciğerlerde kalıcı hasar gelişmesini önlemek.
- Morarmayı, bayılma nöbetlerini azaltmak.
- Normal büyüme ve gelişme sağlamak.
- Yaşam süresini uzatmak.

Tedavi Seçenekleri

1. Tıbbi Tedavi

Tıbbi tedavinin olası riskleri şunlar olabilir:

- Kalp yetmezliği
- Büyüme, gelişme geriliği
- Sık akciğer enfeksiyonu
- Kalıcı akciğer hasarı
- Kalp ritm bozuklukları
- Kalp zarının enfeksiyonu (endokardit)
- Beyne pıhtı gitmesi, buna bağlı felç
- Beyin absesi

2. Cerrahi Tedavi

Olası riskler bu formda ve size verilecek olan ebeveyn kopyasında sıralanmıştır.

- Yaşam süresinde kısılma
- Ani ölüm

Planlanan cerrahi girişim:

B. ANESTEZİ

Planlanan girişim sırasında uygulanması öngörülen anestezi:

- Genel anestezi
- Lokal anestezi
- Sedasyon

Anestezi ile ilgili bilgi ve onam formuna bakın. Herhangi bir sorunla karşılaştığınızda bir anestezi uzmanı ile görüşün.

C. GENEL RİSKLER

Planlanan cerrahi girişim sırasında karşılaşılabilecek ciddi riskler çocuğunuzun yaşı, genel durumu ve kalp probleminin ciddiyeti ile ilişkilidir.

Cerrahi girişim sırasında gelişebilecek olası riskler

- Kan damarlarına zarar gelebilir.
- Lenf damarlarına zarar gelebilir.
- Solunum kaslarına ve sinirine zarar gelebilir.
- Ses teli sinirine zarar gelebilir.
- Kalp kasına zarar gelebilir.
- Beyin ve sinir sistemine zarar gelebilir. Nadir olmakla birlikte geçici ya da kalıcı hasar meydana gelebilir.
- Felç, beyin hasarı. Uzun süreli hasra meydana gelebilir.
- Omurilik hasarı. Çok nadir olmakla birlikte uzun süreli ya da kalıcı sakatlık meydana gelebilir.
- Kanama. Kan nakli gerektirebilir, buna bağlı olarak düşük olasılıkla kan ile bulaşan hastalıklar (hepatit / AIDS) gelişebilir.
- Ameliyat pozisyonuna ve işlem sırasında kullanılan elektrik akımına bağlı olarak yaralar ve yanıklar gelişebilir.
- Diğer



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.2494
	YAYIN TARİHİ	01.10.2016
	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2 / 3

Cerrahi girişim sonrasında gelişebilecek olası riskler

Cerrahi sonrasında yoğun bakımda ya da servisteki izleminde bazı komplikasyonlar gelişebilir.

- Cerrahi girişim sonrasında yoğun bakımda uzun süreli izlem gerekebilir, bu sürenin bir kısmı yapay solunum makinası desteğinde ve, veya mekanik dolaşım desteğinde geçebilir.
- Kanama. Kan nakli gerektirebilir, buna bağlı olarak düşük olasılıkla kan ile bulaşan hastalıklar (hepatit / AIDS) gelişebilir. Kanama nedeni ile ameliyathanede ikinci bir girişim gerekebilir.
- Enfeksiyon. Kalp zarında, akciğerlerde ya da ameliyat yarasında gelişebilir. Antibiyotik ile tedavi edilir. Nadir olarak tekrar cerrahi girişim gerekebilir.
- Kalp akciğer makinesine bağlı sorunlar. Cerrahi işlem esnasında kullanılan kalp akciğer makinesine bağlı olarak böbrek, karaciğer fonksiyonlarında bozulma, iştahsızlık, psikolojik ve psikiyatrik problemler gelişebilir. Kalp akciğer makinesine bağlı olarak kan pıhtısı oluşabilir, felç, kol ve bacakta ve iç organlarda dolaşım bozukluğuna yol açabilir.
- Göğüs boşluğunda ya da kalp zarında sıvı birikebilir, bu sıvının tüp vasıtası ile boşaltılması gerekebilir.
- Akciğer hasarı meydana gelebilir. Göğüs boşluğuna biriken havanın tüp ile boşaltılması ve, veya yapay solunum cihazı desteği gerekebilir.
- Kullanılan ilaçlara bağlı allerjik reaksiyonlar gelişebilir.
- İdrar sondasına bağlı geçici idrar problemleri gelişebilir.
- Diğer

D. PLANLANAN CERRAHİ GİRİŞİM RİSKLERİ

- Kalp ritm bozuklukları gelişebilir. Bu nedenle ilaçlara ve düşük olasılıkla kalıcı kalp piline ihtiyaç olabilir.
- Cerrahi girişim sonrasında düşük olasılıkla kalp içinde küçük ve tıbben önemsiz bir delik kalabilir.
- Kalp kapakçıklarında yetersizlik gelişebilir.
- Akciğer damarında yüksek basınç devam edebilir. Bu nedenle ilaç kullanma ihtiyacı olabilir.
- Bazı olgularda cerrahi sonrasında düzeltilen kalp rahatsızlığı tekrar gelişebilir. Bu nedenle tekrar cerrahi girişim gerekebilir.
- Diğer

E. AİLE ONAMI

Doktor çocuğumun sağlık durumunu, öngörülen cerrahi girişim ile ilgili olarak genel risk ve sorunları açıkladı.

Planlanan cerrahi girişime özel sorunları, oluşabilecek komplikasyonları ve bunların sonuçlarını açıkladı.

Doktor aynı zamanda diğer tedavi seçeneklerini ve cerrahi girişim yapılmadığı takdirde olabilecekleri açıkladı.

Soru sorma ve çocuğumun durumunu ve öngörülen cerrahi girişimi tartışma olanağı sağlandı. Sorularım tatmin edici biçimde cevaplandı.

Öngörülen girişim sırasında ve sonrasında kan nakli yapılabileceğini ve bunun sonuçlarını anladım.

