



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1332
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

KEPÇE KULAK ONARIMI(OTOPLASTİ) AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem: Girişim genellikle çocuklarda genel anestezi(narkoz) altında yapılır, erişkinlerde lokal anestezi tercih edilebilir. Anesteziyi takiben ameliyat kulak arkasından yapılan bir kesi ile gerçekleştirilir. Kulak kıkırdağı yapılan kesilerle, törpüleme ve çeşitli dikişlerle şekillendirilerek, kulak arkasından ufak bir cilt parçası çıkarılarak kafa-kulak arasındaki açığı ve mesafe ayarlanır. Kanama kontrolü yapılarak kulak arkasındaki kesi kapatıldıktan sonra hafif baskılı bir pansuman ve sargı uygulanarak ameliyata son verilir.

Alternatifler: Kepçe kulak düzeltilmesi ameliyatı olmazsanız yaşamınızla ilgili bir risk oluşmaz. Bu bozukluğu düzeltmenin cerrahi dışında bir alternatifi yoktur.

Ameliyat Başarı Oranı: Ameliyatın başarı oranı hastanın yaşına, genel durumuna göre değişmektedir.

Ameliyatın Riskleri: İki kulak arasında mükemmel simetri garantisi yoktur. Cerrahi sonrasında 5-6 gün pansumanlar, 1 - 2 hafta bandaj kullanılacağından özellikle sıcak havalarda rahatsızlık hissi verebilir. Kulakta kıkırdak ile deri arasında kanamaya bağlı birikimler (hematom) oluşabilir. Cerrahiden hemen sonra oluşan kanamalarda, yeni kanamaları önlemek ve pıhtıların temizlenmesi için acil cerrahi gerekebilir. Bandaj çıkarıldıktan sonra oluşabilecek bazı travmalarda (çarpma-düşme) kanama gelişebilir, şekil bozulabilir ve bu yeni bir cerrahi müdahale gerektirir. Ameliyat sonrası günlerde 10 – 15 güne kadar kulaklar şiş ve mor görünebilir. Kulak cildinde dokunma hissi kaybı ve anormallikleri görülebilir. Bu genellikle birkaç ay içerisinde geri döner. Kalıcı his (duyu) kaybı olabilir. Cerrahi sonrası enfeksiyon oluşabilir. Bu durumda kıkırdak bundan ciddi olarak zarar görerek şekil bozuklukları oluşabilir. Bu durumda yeterli yara iyileşmesi ve yeni bir cerrahi müdahale ile sonuç alınabilir. Yara uygun şekilde iyileşmeyebilir. Kalınlık, kızarıklık, kaşıntı ve şişlik olabilir. Bu durumda ilave tedaviler gerekebilir. Devam eden şekil bozukluğu ve düzensizlikler için ikinci cerrahi müdahale gerekir. Amaç kulağı daha iyi hale getirmektir, ancak mükemmel sonuç her zaman mümkün değildir. Sonucu iyileştirmek veya komplikasyonları (istenmeyen sonuç) gidermek için ilave cerrahi müdahaleler gerekebilir.

Genel riskler ve komplikasyonlar

Erken Dönem:

Kanama: Nadiren ameliyat sonrasında ameliyat bölgesinde bir sızıntı oluşabilir. Kanama miktarı çok fazla olur ve zonklayıcı tarzda bir ağrıya yol açacak olursa, ameliyat bölgesinin yeniden temizlenmesi ve kanama kontrolünün tekrarlanması gerekebilir.

Enfeksiyon: Çok nadirdir. Koruyucu antibiyotik kullanımı ve ameliyatın titizlikle gerçekleştirilmesi enfeksiyon görülme riskini oldukça sınırlar. Ameliyat bölgesinde artan ağrı, kızarıklık, ateş yükselmesi gibi durumlarda hemen doktora haber verilmelidir.

Yara ayrışması: Son derece nadirdir. Erken dönemde alınacak bir travma yada dikişlerin zorlanması yaranın açılmasına yol açabilir. Yara ayrışması sınırlı alanda ise pansumanlarla kapatılabilir geniş bir alanda ise dikiş atılarak onarılması gerekebilir.

"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

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1332
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

Uyusukluk ve hassasiyet: Ameliyat tekniğine bağlı olarak bazen kısa bazen uzun sürebilir.

Geç Dönem:

Ameliyattan sonraki en önemli sorun beklenen neticenin alınmamasıdır. Kulağın geriye yatırılma miktarı, kıvrımın oluşması gibi konulardaki beklentiler doktorunuzla birlikte değerlendirilmelidir. Kepçe kulak ameliyatı ana hatlarıyla geçerli ölçüler olmasına rağmen, yine de subjektif yönü olan bir ameliyattır. Kulağın kafa tabanına aşırı yatırılmasının da doğal olmayan bir sonuç yaratacağı bilinmelidir. Kafa tabanından kulak kenarı uzaklığının yaklaşık 18-20mm. olması beklenir ve ameliyat genellikle bu ölçülere göre planlanır. Ameliyatta amaç kulağı kafa tabanına yapışık hale getirmek değil göze batmayan, mümkün olduğunca simetrik, doğal görümlü bir kulak elde etmektir. Kulaklar arasında hafif asimetri ve duruş farkı olabilir, çok fazla asimetri varsa revizyon adı verilen ilave müdahaleler gerekebilir. Çok nadiren kulak arkasındaki dikiş hattında sertlik ve kalınlaşma gelişebilir, bu durumda bölgeyi yumuşatan kremlerin kullanılması gerekebilir. Bazen kıkırdağa uygulanan dikişler kulak arkasından belli olabilir ve deride küçük yaralara yol açabilirler. Böyle bir problem olursa lokal anestezi altında düğümlerin temizlenmesi gerekebilir.

Tüm cerrahi girişimlerde görülebilen damar içinde kan pıhtılaşması (tromboz /emboli), yara iltihabı veya kalp dolaşım sistemi reaksiyonları gibi genel tehlikeler, kepçe kulak ameliyatında son derece enderdir.

Tedavi Olmazsanız: Kepçe kulak tıbbi açıdan hiçbir sorun yaratmamasına rağmen özellikle çocukluk döneminde psikolojik travmaya yol açabilmekte, okulda arkadaşları ile ilişkilerini ve eğitimini kötü yönde etkileyebilmektedir. Çünkü çocuklar kendilerinden farklı görünenlere acımasızca davranabilmektedirler. Okul öncesi giderilen şekil bozukluğu çocuğun okulda arkadaşları tarafından alay konusu olup psikolojik sorunlar yaşamasını engelleyecektir.

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 : _____