



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1334
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

LARİNGEAL KİTLE (GIRTLAKTA KİTLE) AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem: Direk-Süspansiyon Laringoskopi, Biyopsi alınması, Total laringeal kitle eksizyonu ve stripping

Bu ameliyat genel anestezi altında gerçekleştirilir. Boyundan ilave kesi yapılmadan hasta ameliyat masasında başı geriye doğru yatar konumda iken doktor baş tarafına geçer. Hastanın ağız içine metal saplı boru (laringoskop kaşığı) yerleştirilir ve boğaz yapılarını(epiglot, vokal kordlar ,arytenoidler) görene kadar ilerletilir, sonrasında o şekilde sabitlenir ve mikroskop altında bakılarak biyopsi alma işlemi,kitle çıkarılması işlemi ,ses teli kısmi alınma işlemi tamamlanır.

Alternatifler:

Son yıllarda mikrobebrider yardımcı, radyocerrahi (radyofrekans) yardımcı, karbondioksit lazer kullanılarak yapılan ameliyatlarda kullanılmaktadır ama yaygın olarak yukarıda bahsedilen yöntem kullanılmaktadır.

Ameliyat Başarı oranı:

Literatürde Ameliyat başarı oranı %12 ile %96 arasında değişmektedir

Ameliyatın Riskleri:

- Dudak, diş eti, dişler ve bademciklerde yaralanmalar olabilir. Dişlerde hasar kırılma yada yerinden çıkma ve varsa kaplama dişlerde yerinden çıkma olabilir.
- Hava yolu yumuşak dokularında şişme. Bu durum solunum zorluğuna yol açarak ve şişme gerileyinceye kadar ağız içinden solunum tüpü yerleştirilmesini zorlaştırarak, nadiren bir traketostomi (boyun ön kısımdan hava yoluna solunum tüpü yerleştirilmesi) işlemi gerektirebilmektedir.
- Hava yoluna kanama. Bu durum solunum zorluğuna yol açarak, kanama kontrol edilinceye kadar ağız içinde solunum tüpü yerleştirilmesini gerektirebilir. Nadiren bir trakeostomi (boyun ön kısmından hava yoluna solunum tüpü yerleştirilmesi) işlemi gerekebilir.
- Akciğer sönmesi. Akciğer yüzeyindeki küçük bir delikten havanın dışarı sızması akciğer kollapsına (sönmesi) neden olur. Akciğer kendilinden eski haline gelebileceği gibi, göğüs kafesindeki cilt üzerinden bu bölgedeki havanın boşaltılması için bir tüp yerleştirilmesi işlemi gerekebilir. Bu da hastanede kalış süresini uzatabilmektedir.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1334
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

e) Ses değişikliği. Larinks (gırtlak) ya da larinksin sınırları mikrolaringoskopi işlemi sırasında cerrahi aletler ile zedelenabilir. Ses değişikliği larinkste anormal dokudan biyopsi işlemi yada o dokunun çıkarılması nedeniyle oluşabilir. Ses değişikliği kalıcı olabilmekte ve daha başka tedavilere iyileşme olmayabilmektedir.

Genel riskler ve komplikasyonlar:

Operasyon sırasında olağan kanamayı minimuma indirmek amacıyla ya da anestezi için yapılan lokal anestezi maddeye karşı anaflaktik reaksiyonun (şişlik, kaşıntı, hatta şoka varabilen ağır dolaşım bozuklukları gibi) gelişebileceği ya da sonrası gelişen vazospazmın körlük gibi yan etkisinin olabileceği, merkezi sinir sistemine ait yan etkiler (huzursuzluk, kasılmalar, solunum bozuklukları) olabileceği, kan basıncı yükselmesi veya düşmesi, kalp ritim bozuklukları olabileceği bilinmelidir.

Tedavi Olmazsanız:

Bu girişimi kabul etmemeniz durumunda gırtlığınızdaki hastalığın teşhisi kesin olarak yapılamayacaktır. Bu hastalığınızın iyi huylu olması durumunda; tedavisi mümkün olmayacak, hastalığınız giderek daha fazla ilerleyebilecek ve bir aşamadan sonra cerrahiyle bile tedavi edilemeyecek hale gelebilecektir. Hatta bazı iyi huylu hastalıklarda zamanla kötü huylu tümöre dönüşme ihtimali de bulunmaktadır. Hastalığınızın kötü huylu olması durumunda ise; yine tedaviyi planlamak için çok önemli olan teşhis konamayacak, hastalık mutlaka ilerleyecek, öncelikle tüm gırtlığınız tıkararak nefes alamamanıza, yemek borunuzu etkileyerek yutma zorluğuna neden olacaktır. Takiben başta boyundaki bezeler olmak üzere vücudunuzun çeşitli bölgelerine atlayacak ve sonunda hayatınızı tehdit edecek boyutlara ulaşacaktır.

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 : _____