



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1338
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

NAZAL- PARANASAL SİNÜS TÜMÖRLERİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem: Total /parsiyel maksillektomi Veya Biyopsi alınması (Üst çene kemiğinin tamamen/bir kısmının çıkarılması veya parça alınması)

Üst diş etleri üzerinden yada burun ön kısma kesi yapılarak veya kesi yapılmaksızın endoskopik olarak kitleye ulaşılır.Parça alınacaksa alınma işlemi yapılır.Kitlenin sınırları ortaya konarak üst çene kemiğinden de gerekli bölümler kitlenin yayıldığı kesimlerle beraber çıkarılır.

Alternatifler:

Günümüzde daha çok endoskopik yaklaşımlar tercih edilmektedir. İleri evre kanserlerde Kemoterapi ve Radyoterapi uygulaması yapılabilmektedir.

Ameliyat Başarı oranı:

Ameliyat başarı oranı literatürde %7 ile %95 arasında değişmektedir.

Ameliyatın Riskleri:

1. Erken dönemde tümörün çıkarıldığı bölgede akıntı, morarma, şişlik (ödem), kanama olabileceği,
2. Ameliyat sonrası erken dönemde yüzde ve gözlerin etrafında şişlik, morarma olabileceği
3. Ameliyat sonrası burun ve geniz (nazofarenks) bölgesine konulan tamponlar (tıkaç) nedeniyle sürekli ağzın solunumu, ağız kokusu, ağız kuruluğu ve enfeksiyon olabileceği
4. Operasyon sonrasında bir süre yutma güçlüğü, yenilenlerin nefes borusuna kaçması gibi durumlar olabileceği (disfaji, aspirasyon), uzun sürede düzelmediği takdirde düzeltici başka operasyon ihtiyacı olabileceği,
5. Operasyondan sonra bir süre buruna takılan beslenme hortumu (nazogastrik tüp) ile beslenilebileceğini
6. Yara bölgesinde enfeksiyon oluşabileceğini, bu takdirde uzun süreli damardan antibiyotik kullanılabileceğini,



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1338
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

- Operasyon sırasında ve sonrasında kanama olabileceğini, bu taktirde kan nakli yapılabileceğini ve kan ile bulaşan hastalıklar açısından risk olabileceğini, durmayan kanamalarda gerekli görüldüğü taktirde ameliyathanede müdahale yapılabileceğini,
- Ameliyat sonrası burundan beslenme nedeniyle susuz kalma, fazla su alımı, bazı elektrolit bozuklukları (hipernatremi,hiperkloremi,azotemi) olabileceğini,
- Operasyon sonrasında damakta defekt (eksiklik) olabileceğini ve bundan sonra damak protezi kullanmak gerekebileceğini Bilmeniz gerekir.

Genel riskler ve komplikasyonlar:

Operasyon sırasında olağan kanamayı minimuma indirmek amacıyla ya da anestezi için yapılan lokal anestezi maddeye karşı anafilaktik 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,kanbasıncı yükselmesi veya düşmesi,kalp ritim bozuklukları olabileceği bilinmelidir

Tedavi Olmazsanız:

Burun ve paranasal sinüsteki mevcut kitleden parça alınmak istiyorsa alınamamış olacak ve hastalığın tanısı kesin konulamamış tedavisi belirlenememiş olacaktır. Bu durumda eğer kötü huylu bir tümör ise ilerleyecek ve tedavi olabileme şansınız hastalığın yayılması ve ilerlemesi nedeniyle her geçen gün azalacaktır. Tanı konulmuş hastalarda ise hastanın şikayetleri ne ise devam edecek ,kötü huylu tümör büyümeye devam edecek diğer dokulara da sıçrayarak ilerleyecektir.

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 : _____



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1338
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/2

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____