



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1340
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

NASAL SİNEŞİ (Burun içi yapışıklık) AÇILMASI AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem: Girişim lokal veya genel anestezi (narkoz) altında yapılır.

Ameliyat burun içinden yapılır. Burun içerisinde ki yapışıklık olan alanın büyüklüğüne bağlı olarak değişmekle birlikte yapışık olan alan özel aletlerle ayrıştırılır. Ameliyatın sonunda burun içine genellikle tamponlar yerleştirilir.

Alternatifler: Günümüzde başka bir tedavi yöntemi yoktur.

Ameliyat Başarı oranı: Başarı oranları %50 -100 arasında değişmektedir.

Ameliyatın Riskleri: Narkoz girişimine ait özel riskler ile ilgili olarak, anestezi (narkoz) uzmanı doktor ile görüşebilirsiniz. Lokal anestezi uygulaması nedeniyle ortaya çıkabilecek bazı sorunlar da mevcuttur. Lokal anestezi için kullanılan veya narkoz sırasında burun içine enjekte edilen ilaçlara bağlı olarak ender olarak beklenmeyen yan etkiler ortaya çıkabilir. Bunlar: Alerjik reaksiyonlar; şişlik, kaşıntı, hatta şoka varabilen ağır dolaşım bozuklukları, merkezi sinir sistemine ait yan etkiler, huzursuzluk, kasılmalar, solunum bozuklukları, kan basıncı yükselmesi veya düşmesi, kalp ritim bozuklukları ve kalp atışının yavaşlaması.

Genel riskler ve komplikasyonlar

• Sık görülebilen yan etkiler:

1. Narkozdan uyanma sırasında; huzursuzluk veya uyku hali,
2. Burunda tampon olduğu sürece; ağızdan solunum,
3. Tamponun çıkartılmasından sonra; burun örtüsünün şişmesi ve kabuklanma (bu dönemde geçici burun tıkanıklığı yaşanabilir)
4. Koku alma yeteneğinin geçici olarak azalması.

• Nadir görülebilen yan etkiler:

1. Geç kanamalar; çoğunlukla yeni bir tampon ile durdurulur, ender olarak yeni bir ameliyat gerekir.
2. Burun örtüsü altında kan toplanması (septum hematomu); yaranın tekrar açılması ile boşaltılır ve tekrar tampon konur.
3. Burun bölmesinde apse; yeni bir ameliyat ve gerektiğinde içeriye kıkırdak yerleştirilmesi gerekebilir.
4. Her iki üst kesici dişte ve damak ön bölümünde hafif his kaybı; çoğunlukla kısa sürede geçer,
5. Burun bölmesinde delik oluşumu; gerekli durumlarda yeni bir ameliyatla kapatılır.

• Çok nadir görülebilen yan etkiler:

1. Koku alma yeteneğinin kalıcı olarak bozulması,
2. Burunun dış görünüşündeki değişiklikler; kıkırdak desteğin kaybı sonucu burun sırtı çökmesine, apse gelişimine, nedbe oluşumuna (çok ender görülür) bağlı görülebilir ve ikinci bir ameliyatla düzeltilebilir.
3. Beyin zarı iltihabı tehlikesi yaratan kafa tabanı yaralanmaları,
4. Körlüğe kadar varabilen görme bozuklukları; kanamayı azaltmak için yapılan ilaca bağlı olabilir, ancak son derece ender bir durumdur.
5. Kan nakli, geç kanamalarda çok ender durumlarda gerekli olur.

"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.1340
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

Tedavi Olmazsanız: Girişimin yapılmaması durumunda burundan nefes almada zorluk, burunda kabuklanma, kanama gibi şikayetlerin devam etmesi dışında bir sorun olmaz. Ancak uykuda nefes kesilmeleri olan hastaların tedavisinin ilk basamağı burnun açılmasıdır. Bu nedenle uykuda nefes kesilmesi gibi ciddi bir problemi olan hastaların mutlaka ameliyat olması gereklidir.

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 : _____