



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1342
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

NAZOFARENKSDEN BİYOPSİ ALINMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Yöntem: Genizden parça alınması

Lokal yada genel anestezi altında hasta yatar yada oturur pozisyondayken endoskoplara nazofarenks görülerek uygun Forceps (uzun metal parça alma aleti) yardımıyla gerekli görülen alanlardan punch (parça koparma şeklinde) biyopsiler alınmaktadır.

Alternatifler:

NF'den biyopsi alma işlemi günümüzde rutinde bu yöntemle yapılmaktadır. Sadece kullanılan endoskop ve forsepsler değişiklik göstermektedir.

Ameliyat Başarı oranı:

NF den biyopsi hemen her durumda alınmaktadır ancak tanı konma oranı cerrah-patolog işbirliğine bağlı olarak değişmektedir. Çünkü alınan parça patologlar tarafından incelenerek kesin tanı konulmaktadır.

Ameliyatın Riskleri:

Burun ve sinüslerin enfeksiyonu. Genellikle geçici bazen uzun süren antibiyotik tedavileri gerekebilir.

Kanama: Ameliyat esnasında veya sonrasında birkaç hafta içinde olabilir. Ameliyat esnasındaki kanama nedeniyle tamponlama yapılarak ameliyat sonlandırılabilir. Ameliyat sonrasında oluşan kanamaları durdurmak için lokal anestezi ile tamponlama veya başka bir ameliyat gerekebilir. Kan kaybı sebebiyle kan transfüzyonu (damardan kan verilmesi) gerekebilir.

Burun içinde skar (nedbe, yara izi) oluşabilir. Burun içinde tekrar bir operasyon gerektirebilecek yapışıklıklar olabilir

Genel riskler ve komplikasyonlar:

Narkozdan uyanma sırasında, hem huzursuzluk hem de uyku hali olması mümkündür. Çok ender olarak birkaç saat kadar kısa süren baş dönmesi görülebilir. Bu, kendiliğinden iyileşir tüm cerrahi girişimlerde görülebilen damar içinde kan pıhtılaşması (tromboz /emboli), yara iltihabı veya kalp dolaşım sistemi reaksiyonları gibi genel tehlikeler geniz biyopsisinde nadirdir.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1342
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

Tedavi Olmazsanız:

Bu girişimi kabul etmemeniz durumunda başvurduğunuz şikâyetle ilgili teşhis mümkün olmayacaktır. Bu hastalığınızın iyi huylu olması durumunda; tedavisi mümkün olmayacak, hastalığınız giderek daha fazla ilerleyebilecek ve bir aşamadan sonra cerrahiyle bile tedavi edilemeyecek hale gelebilecektir. Hastalığınızın kötü huylu olması durumunda ise; yine tedaviyi planlamak için çok önemli olan teşhis konamayacak, hastalık mutlaka ilerleyecektir. Eğer kitle kötü huylu ise erken dönemde teşhis etmek ve tümör etrafa yayılmadan tedavi etmek gerekir. Aksi halde tedavi olabilme şansı her geçen gün azalır.

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 : _____