



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1694
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/4

HALLUKS RİGİTUS TIRAŞLAMA AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Tanı: Halluks rigidus ayak 1. Parmak kökünde görülen bir hastalıktır. Halluks rigidus hastalığında ayak 1. tarak kemiği ile 1. parmak arasındaki eklemden (1. metatarsofalangeal ekleme) ağrı ve hareket kısıtlılığı görülür. Hastalık . metatarsofalangeal eklemden ilerleyici eklem kireçlenmesine neden olur.

Yöntem:

Yapılan işlem ayak tarak kemiği baş kısmındaki kemik çıkıntının tıraşlanmasıdır. Ayak sırtından bir kesi ile ameliyat yapılır. Eklem içindeki iltihabi dokular, çevredeki yeni oluşan kemik dokuları ve kemiğin baş kısmının %20-30'u temizlenir.

Alternatifler:

Alternatif tedaviler olarak, fizik tedavi, egzersiz, ağrı kesici ilaç seçenekleri anlatıldı.

Ameliyat Başarı oranı: Vakadan vakaya değişmek üzere %50- 90 başarı oranı mevcuttur.

Ameliyatın Riskleri:

Genel riskler aşağıdaki ihtimalleri içerir:

- 0 Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.
- 0 Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir.
- 0 Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi.

"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	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1694
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2/4

0 **Ameliyat esnasında ölüm riski vardır. Bu tüm ameliyatlarda olabilecek bir risktir.**

Önerilen tedavinin avantajları ve riskleri,

Tedavinin avantajları; daha kapsamlı cerrahi işlemlerin getirdiği risklerden korunmak, ağrının düzelmesi, eklem sabitliğinin sürmesi, eklem hareket ve gücünün korunmasıdır. Riskleri; ameliyata rağmen bazı hastalarda ağrının devam etmesi, eklem hareket açıklığının sağlanamaması ya da kaybı, tıraşlamanın az olmasına bağlı şikayetlerin devam etmesi ve tıraşlamanın fazla olmasına bağlı eklem sabitliğinin kaybıdır.

Önerilen tedavinin varsa alternatifleri,

Hastalığın erken evrelerindeki alternatifleri; ayak parmak kemiğinin kesilip şeklinin düzeltilmesi, ayak tarak kemiğinin kesilip şeklinin düzeltilmesi ya da tıraşlama ile birlikte ayak parmak kemiğinin kesilip şeklinin düzeltilmesidir. Hastalığın geç evrelerindeki alternatifleri; eklem dondurulması, tarak kemiği ile eklemleşen parmak kemiğin taban kısmının çıkarılması ve tıraşlama, bir önceki işleme ek olarak aradaki boşluğun çevre yumuşak dokularla doldurulması ve eklem her iki tarafındaki kırık ve kırık altı kemik dokuların temizlenip araya protez konulmasıdır.

Önerilen tedavinin potansiyel sonuçları,

Önerilen tedavinin başarı oranı hastalığın evresine göre değişse de erken evrelerde %97'lere ulaşan başarı vardır. Eklem kırığının ilk harap olma oranına göre bir miktar ağrı devam edebilir. Eklem hareket açıklığı sağlanamayabilir ya da kaybolabilir. Az tıraşlama yapılırsa sorunlar devam edebilir, fazla tıraşlama yapılırsa eklem sabitliği kaybolabilir.

Tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskler ve yararlar,

Tedavi sıklıkla erken evrelerde tercih edildiğinden reddi halinde hastalığın ilerlemesi beklenmelidir. Ağrı ve eklem kırığındaki yıpranma zamanla artacaktır.

İyileştikten sonra beklenen büyük problemler ve normal yaşamıma ve günlük aktivitelerime dönebilmem için gerekli olan süre,

Ameliyattan 7-10 gün geçtikten sonra aktif ve pasif eklem hareket açıklığı egzersizleri başlanır. Ameliyat sonrası ayakkabı ile ayağın dış ve topuk kısmına basarak yük vermeye başlanır. Saate bir 5 dakika eklem hareketlendirilir.

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

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1694
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/4

Ameliyattan sonraki 2-3. ayda eklem etrafındaki şişlikler düzelir. Hastanın uyumuna göre fizik tedavi uygulanabilir.

Kullanılacak ilaçların özellikleri, süresi, kullanım şekli, yan etkileri ve ilaçların etkileşimleri,
Anestezi işlemi sırasında kullanılacak ilaçlar için gerekli bilgiler ilgili branş hekiminden edinilebilir. Cerrahi işlem sırasında enfeksiyondankorunmak için birinci kuşak sefalosporin grubu antibiyotikler kullanılır. Yan etkiler ve ilaç etkileşimleri kullanılan antibiyotiğe göre değişmektedir.

Tedavi sonrası sağlığını için istenilen yaşam tarzı ve evde bakım şekli,
Tedavi sonrasında hastanın doktorunun önerdiği tedavi ve takip programına uyması beklenmektedir.

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan ilaçlar(Hasta tarafından doldurulacak):

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

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1694
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	4/4

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.

*(Hasta tarafından tekrar yazılacak)

Cerrahi Alan:

X Sağ X Sol X Bilateral

Sigara Kullanımı:

X Yok X Bırakalı Ne Kadar Oldu?

X Var X Kaç yıldır: X Günde Kaç Paket:

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____

Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.