



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1726
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	1/4

YÜKSEK TİBİAL OSTEOTOMİ AMELİYATI

AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Yöntem:

Tibia (kaval) kemiğinde osteotomi (kemik kesme) yapılarak kemiğin yönü değiştirilmesi, düzeltilmiş vaziyette plak vida ya da diğer benzeri bir takım implantlarla tespit edilmesidir. Kemik kesisi yerine kalça kemiğinden alınan kemik parçası (otogreft), kadavra kaynaklı bir kemik parça (allogreft) veya kemik doku sağlamlığı ve kaynamayı hızlandırıcı sentetik materyaller yerleştirilebilir. Eğer lüzum görülürse ameliyat öncesi diz içine artroskopik olarak yani kapalı yöntemle girilerek olası menisküs yırtığı ve diğer kıkırdak problemlerinin tanı ve tedavisi uygulanabilir.

Alternatifler:

Cihaz ile koruma (Breys), yaşam alışkanlıklarında (aktivitelerde) değişiklik, artrodez (eklemin oynamaz hale getirilmesi (dondurulması), protez uygulamaları, tam protez uygulamaları ve fizik tedavi, egzersiz yapılabilecek alternatifler arasındadır.

Ameliyat Başarı oranı: Amaç yapılan düzeltici ameliyat ile genç ve aktif hastaların dizilim bozukluğuyla seyreden erken dönem diz kireçlenmesinin tedavisinde total diz protezi uygulamasından kaçınmak veya uygulanma yaşını geciktirmektir. Ameliyatın başarısı hastanın yaşına, ameliyat öncesi fonksiyonel durumuna, kilosuna, kullandığı ilaçlara, ameliyat öncesi hastalıklarına, hastanın kemik kalitesine, alışkanlıklarına (sigara vs. kullanımı), rehabilitasyon programına uyumuna bağlı olarak değişmektedir.

Ameliyatın Riskleri:

Riskler: Cerrahi işlem sırasında kanama olmaması için uyluğa sarılan turnikenin sıkmasına bağlı, uygulanan bölgedeki kas ve sinirlerin baskısı sonucunda uyuşukluk ve kuvvet kayıpları olabilir. Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir. Turnikenin uygulandığı bölgedeki ciltte hasarlar, cilt ölümleri (nekroz) gelişebilir. Bunlar pansuman tedavisi, ilave ameliyatlar ve deri greftlemesi (nakli) gerektirebilir. Ameliyat sırasında kemik ve kıkırdakta hasar gelişebilir ve bunlara bağlı eklem sertlikleri, şekil bozuklukları ve ağrılar gelişebilir. Bu durum ilave ameliyatları gerekli kılabilir. Ameliyat sırasında damar ve sinirlerde hasar gelişebilir ve bunlara bağlı duyu ve hareket kusurları ve ağrılar gelişebilir. Bu durum ilave ameliyatları gerekli kılabilir. Greftin, sentetik materyalin ve konan metal tespit materyallerinin yerinden oynaması, kırılması söz konusu olabilir. Bu durum ilave ameliyatları

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.1726
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2/4

gerekli kılabilir. Diz enfeksiyonları gelişebilir ki; bu, konulan implantın ameliyatla yıkanmasını ya da tamamen çıkarılmasını gerektirebilir ve hareket kaybı ile sonuçlanan eklem sertliklerine yol açabilir. Kemik kesisi yapılan yerde gecikmiş kaynama, kaynamama veya yanlış kaynama gerçekleşebilir. Yapılan ameliyata rağmen dizinizde ameliyattan önceki bulgularınız devam edebilir. Eklem sertliği (hareket kısıtlılığı) gelişebilir ve bu durum kalıcı ya da geçici olabilir. Ağrının daha da artmasıyla sonuçlanan ve cerrahi işleme anormal bir ağrı cevabı gelişebilir. Ameliyat yarasına bağlı bölgesel duyu ve renk değişiklikleri görülebilir. Bazı hastalarda, yara iyileşmesi anormal olabilir ve iyileşme dokusu (scar-nedbe) kalın ve kırmızımsı-morumsu olabilir. Şişman (obez) hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz komplikasyonu ihtimali daha fazladır. Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) olabilir. Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organa hasar vermesi mümkündür. Özellikle akciğer tıkanmasına yol açan pıhtılar ölümcül seyredebilmektedir.
- Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi.
- Allerjik reaksiyonlar ortaya çıkabilir. Hatta bazı durumlarda bu allerjik reaksiyon çok hızlı ve ölümcül (anafilaksi) şeklinde ortaya çıkabilir.
- Ölüm.

Tedavi Olmazsanız:

Zamanla probleminiz ilerleyip, ağrıların daha da artmasına, eklem ve civarında yaygın kireçlenme gelişmesine (halen oluşmuşsa ilerleyebileceği) ve bunun sonucunda eklem hareketlerinin ciddi derecede kısıtlanarak yürümenin zorlaşmasına sebep olabilir. Tedavi sonrası ağrıların azalması ve günlük aktivitelerin konforlu hale gelmesi yararları arasındadır.

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.1726
	YAYIN TARİHİ	11.12.2013
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	3/4

Özel Durumlar:

Tütün ve Tütün Mamülleri: Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

Dokunun kullanımı: Benim durumumu tedavi etmek için tıbbi tanıda gerekli olmayan herhangi bir doku etik kurallar çerçevesinde etik komite tarafından incelenmiş ve araştırma onaylanmış olmak şartıyla tıbbi araştırma için kullanılabilir. Araştırma sonuçlarının hasta kimliğinin saklandığı sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim. Cerrahi işlem sırasında çıkarılmış olabilen herhangi bir doku, tıbbi aygıt ya da vücut kısımlarının kullanımına onam veriyorum.

Tıbbi araştırma: Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/İzleyiciler: Yapılacak ameliyatın, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına ameliyat esnasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1726
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.

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum: Meram Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji AD

İmza : _____

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

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.