Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen

cerrahi, tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir.

Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan

bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

Tanı ve İşlem: Bartholin bezi vajina girişinde her iki tarafta bulunan ve vajenin ıslaklık ve kayganlığını sağlayan bezdir.

Bartholin bezinin salgısını dışarıya taşıyan kanalların tıkanması sonucunda bartholin bezinde şişlik (bartholin bezi kisti) ve bu kistin enfekte olması ile apse (Bartholin bezi apsesi) meydana gelebilir.

Bartholin bezi kisti veya apsesi durumunda çeşitli cerrahi yaklaşımlar mevcuttur. Size önerilen cerrahi girişim aşağıda işaretlenmiş ve açıklanmıştır.

Önerilen Bartholin bezine yönelik cerrahi girişim:

A)**Bartholin bezinin insizyon ve drenajı** (Bartholin Bezine delik açılarak kist yada apse içeriğinin boşaltılması-dışarı akmasının sağlanması)

B**)Bartholin bezinin cerrahi operasyonla çıkarılması**

C)Bartholin bezine Gümüş Nitrat Uygulaması (Bartholin Bezine delik açılarak kist içine gümüş nitrat adlı madde uygulanması) D)**Bartholin bezi kistinin marsupializasyonu** (Bartholin Bezine delik açılarak kist yada apse içeriğinin boşaltılması-dışarı akmasının sağlanması ve sonrasında kist duvarlarının dışarı doğru dikilerek bartholin bezinin dışarı ağızlaştırılması)

Cerrahi işlem riskleri: Tedavisiz durumun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, planlanan

cerrahi, medikal ve/veya tanısal işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi, medikal, ve/veya tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölüm olabilir. Uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki riskler de bulunmaktadır. Bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Bu girişim özellikle daha önceden ameliyat geçirmiş kişiler ya da mevcut bir hastalığı olanlar (kalp hastalığı, seker hastalığı, yüksek kan basıncı, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar, bağ dokusu hastalığı olanlar), endometriozis hastalığı ve buna bağlı yapışıklıkları olan hastalar ve sigara içenlerde daha risklidir. Ayrıca ameliyat sırasında kanayan damarları yakmak için kullanılan koter cihazında meydana gelebilecek arızalar sonucu ender olarak vücutta yanıklar meydana gelebilir.

Yukarıda belirtilen riskler dışında önerilen bartholin bezi kist veya apsesine yönelik cerrahi girişim için özel olan

riskler şu şekilde sıralanabilir:

- Ameliyat kesi yerinde, karın içinde, idrar yollarında, bulantı-kusma, ağrı ve ateşle seyreden iltihap (enfeksiyon) gelişebilir.

- İdrar torbası (mesane) zedelenmesi veya üreter (böbrekten idrar torbasına uzanan tüp) zedelenme riski

- Ameliyat sırasında ve sonrasında durdurulamayan kanama ya da kan toplanması (hematom) söz konusu olabilir.

-Bartholin bezi apse veya kistinin aynı tarafta veya karşı tarafta tekrarlama riski

-Bartholin bezi fonksiyonlarının geri dönüşümsüz olarak kaybı söz konusu olabilir.

-Bartholin bezi girişiminin olduğu sahadan uzun süre akıntı, yara yeri enfeksiyonu veya apse gelişimi ve buna bağlı olarak tedavi ve pansuman gereksiniminin ortaya çıkması

- Ameliyat sonrasında cinsel işlev bozukluğu veya cinsel ilişki sırasında ağrı

-Ameliyat sonrası bacaklarda güçsüzlük

-Ameliyattan sonra kesi yerinde sertleşme (skar-keloid), fıtık gelişimi gibi komplikasyonlar görülebilir.

-Ameliyat sonrası ameliyat yerinde kronik (devamlı) ağrı gelişimi söz konusu olabilir.

-Gümüş nitrata bağlı, etraf dokularda nekroz (doku ölümü) ortaya çıkabilmektedir , dış genital organlarda ve vajende ülserasyon (doku ölümü ve açık yara) gelişme ihtimali olabilir.

-Yukarıda belirtilen veya belirtilemeyen komplikasyonlar nedeniyle hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir.

İşleme Alternatifler :

-Bartholin bezi kist veya apsesine yönelik cerrahi girişimin başka bir merkezde yapılması

Tedavi kabul edilmezse karşılaşılacak sonuçlar: Uygun görülen cerrahi girişim yapılmazsa hastalıkla ile ilgili

oluşabilecek bartolin bezinin iltihabi şişliği (apse), ateşle seyreden ve ölümcül olabilen genel vücut enfeksiyonu (sepsis), ağrılı cinsel ilişki olabilir. Bartholin bezi kist veya apsesi nadiren de olsa kötü huylu hale dönüşebilir veya içerisinde şu an kanserli bir doku olma ihtimali olabilir ve bu fark edilmeyebilir ve buna bağlı ölüm dahil burada sayılamayacak kadar çok risk olabilir.

İşlem sonrası yapmanız gerekenler: Bu formu imzalamak sureti ile işlemi yaptırmayı kabul ettiğiniz takdirde işlem

sonrası ilaçlarınızı önerilen biçimde düzgün kullanmanız, işlem sonrası dikişleriniz varsa alınana kadar her gün pansuman için gelmeniz, doktorunuzun önerilerine uymanız, doktorunuz önermişse doktorunuzun yasakladığı sürece cinsel ilişkide bulunmamanız ve işlem sonrası 7. günde, 20. günde ve 40. günde Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğine kayıt yaptırarak kontrol muayenesi için mutlaka gelmeniz sağlığınız için ve sonuçları başarılı bir ameliyat için mutlak gerekliliktir. Herhangi bir beklenmeyen durum gelişirse en kısa zamanda en yakın Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğine başvurmanız gerekir.

Önceden tahmin edilemeyen durumların tedavisine onay: Durumumun gerektirdiği planlanmış işlemden başka ek

veya değişik işlemleri gerektirecek farklı durumların girişim esnasında açığa çıkabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumun ve sağlığımın gerektirdiği uygun ek girişimi yapmasını kabul ediyorum.

Kan ürünleri: Kan ürünlerinin verilmesi ile kanın pıhtılaşmasında bozukluklar, kalp yetmezliği, vücut ısısının normalin

altına düşmesi, vücutta uyuşmalar, kasılmalar, bilinç değişiklikleri ve hayatı tehdit eden kalp ritim bozuklukları, alerjiye bağlı tansiyon düşüklüğü, nefes darlığı, hırıltılı solunum, karında kramplar, kusma, ishal, bilinç kaybı, ani akciğer hasarlanması ve solunum yetmezliği kalp ritminde bozulmalar, kalp durması ve ölüm görülebileceğini anladım. AIDS, Hepatit B, Hepatit C, Brusella, sıtma, frengi gibi ve benzeri hastalıkların en güncel yöntemlerle kan test edilse bile kan ürünlerinin verilmesi ile bulaşmasının mümkün olabileceğini anladım. Kan verilmesinden aylar ya da yıllar sonra enfeksiyon gelişebileceğini anladım. Tüm bu riskleri kabul ederek gerekli olduğunda kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum.

Patoloji sonucu: Bazı durumlarda vücudumdan alınan doku parçaları patoloji uzmanı tarafından girişim sonrasında

incelenip raporlanacağı bana anlatıldı. Patoloji sonucum varsa (bu durumu hekiminize danışarak netleştiriniz) sonucu mutlaka kendim takip edeceğimi beyan ederim. Sonucu beni takip eden hekimime veya aynı branştan başka bir uzman hekime mutlaka gösterip tanı, ileri tetkik ve tedavimi sağlayacağımı beyan ederim. Patoloji sonucunu takip etmemekten doğacak bütün sorumluluğun bana ait olduğunu kabul ve

beyan ederim.

Sonuç :

Bu belgede yazılanların tümünü okudum ve anladım. Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimimle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri ve tedavi uygulanmaması halinde muhtemel sonuçlar hakkında ayrıntılı ve tatmin edici bilgi verildi. Gerek başvurum sırasında ve sonrasında, gerekse bu form doldurulurken sağlık durumumla ve işlemle ilgili bana her türlü soru sorma, değerlendirme ve karar verme fırsatı verildi. Bu konuda sorumlulukların bana ait olduğunun bilincinde olduğumu, hiçbir şiddet, tehdit, telkin, maddi ya da manevi baskı altında olmaksızın**,** kendi özgür irademle bartholin bezi kist veya apsesine yönelik cerrahi girişim işlemini kabul ettiğimi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları hekim ve hastane aleyhine kullanmayacağımı; sonucuna katlanacağımı ve bartholin bezi kist veya apsesine yönelik cerrahi girişim işlemine onay verdiğimi beyan ederim. Ayrıca bu yazılı belgenin bir örneğinin bana verildiğini beyan ederim. Ayrıca işlem sonrası kullanmam gereken ilaçların reçetesinin bana teslim edildiğini beyan ederim. Ayrıca doktor tarafından yatış esnasında ve taburculuk sonrası kullanılacak ilaçların, kullanım şekli ve süresinin, olası yan etkilerinin ve yan etki geliştiğinde ne yapmam gerektiğinin ve ilaçlarla birlikte alınması sakıncalı gıda yada diğer ilaçlar olup olmadığının anlayacağım şekilde bana anlatıldığını beyan ederim.

Hasta ya da hukuksal olarak sorumlu kişi :

Adı-soyadı :.....

İmzası :.....

Tanık : (varsa)

Adı-soyadı :.....

İmzası :.....

Hastanın izni tamamlandıktan sonra hekim tarafından doldurulacak kısım:

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, olabilecek komplikasyonlar, umulan sonuçlar, tedavinin olmadığı durum dahil tedavi seçenekleri hakkında hastanın veya onun izni öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafımdan anlatıldığını onaylıyorum. Hastaya yatışı esnasında ve taburculuk sonrası kullanılacak ilaçların, kullanımı, olası yan etkilerini ve yan etki geliştiğinde yapılması gerekenleri ve ilaç etkileşimlerini anlayacağı şekilde anlattığımı onaylıyorum.

Tarih :

Hekim Adı-soyadı ve imzası: