YAPILACAK İŞLEM

Bu form sizi burun ameliyatının riskleri, süreci ve sonuçları hakkında bilgilendirecektir, alternatif tedaviler hakkında aydınlatacaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz, her sayfayı imzalayınız, sorularınız veya anlamadığınız noktalar varsa doktorunuza sorunuz.

Operasyon için kulağın arkasından veya önünden bir veya daha fazla kesi yapılır. Kulak kepçesi kıkırdağı açılarak, yeniden şekillendirilir. Bu arada kıkırdak doku, deri ve yumuşak dokudan eksiltmeler yapılır.

DİĞER TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Kepçe kulak düzeltilmesi ameliyatı olmazsanız yaşamınızla ilgili bir risk oluşmaz. Bu bozukluğu düzeltmenin cerrahi dışında bir alternatifi yoktur.

ANESTEZİ (NARKOZ)

Size **Genel** ve/veya **Lokal** anestezi verilecektir. Anestezi, sizin ameliyat süresince uyku halinde ve ağrısız bir dönem geçirmenizi sağlar.

Günümüzde modern anestezi oldukça güvenli olmakla birlikte yine de bazı riskler taşımaktadır. Bununla birlikte bu riskler, bir trafik kazası olasılığından daha düşüktür.

İşlemin tahmini süresi 60 dakikadır.

GENEL RİSKLER

Akciğerlerinizde küçük alanlarda kapanma görülebilir. Bu durum, akciğer iltihabı riskini artırır. Antibiyotik kullanımı ve solunum fizyoterapisi gerekebilir.

Bacaklarda kan pıhtılaşması sonucu şişme ve ağrı olabilir. Bu pıhtılar nadiren bulunduğu yerden ayrılıp kan dolaşımıyla karaciğerlerinize gidip ölüme varan sonuçlara neden olabilir.

İşlem sırasında kalp krizi/felç görülebilir.

İşlem sırasında ölüm görülebilir.

Şişman hastalarda ve/veya sigara içenlerde yara yeri ve solunum yolları enfeksiyonları, kalp ve akciğer sorunları ve damar içi pıhtılaşma görülebilir.

YÖNTEME AİT RİSKLER

İki kulak arasında mükemmel simetri garantisi yoktur.

Cerrahi sonrasında 5-6 gün pansumanlar, 1 - 2 hafta bandaj kullanılacağından özellikle sıcak havalarda rahatsızlık hissi verebilir.

Kulakta kıkırdak ile deri arasında kanamaya bağlı birikimler (hematom) oluşabilir.

Cerrahiden hemen sonra oluşan kanamalarda, yeni kanamaları önlemek ve pıhtıların temizlenmesi için acil cerrahi gerekebilir.

Bandaj çıkarıldıktan sonra oluşabilecek bazı travmalarda (çarpma-düşme) kanama gelişebilir, şekil bozulabilir ve bu yeni bir cerrahi müdahale gerektirir.

Ameliyat sonrası günlerde 10 - 15 güne kadar kulaklar şiş ve mor görünebilir.

Kulak cildinde dokunma hissi kaybı ve anormallikleri görülebilir. Bu genellikle birkaç ay içerisinde geri döner Kalıcı his (duyu) kaybı olabilir.

Cerrahi sonrası enfeksiyon oluşabilir. Bu durumda kıkırdak bundan ciddi olarak zarar görerek şekil bozuklukları oluşabilir. Bu durumda yeterli yara iyileşmesi ve yeni bir cerrahi müdahale ile sonuç alınabilir.

Yara uygun şekilde iyileşmeyebilir. Kalınlık, kızarıklık, kaşıntı ve şişlik olabilir. Bu durumda ilave tedaviler gerekebilir.

Devam eden şekil bozukluğu ve düzensizlikler için ikinci cerrahi müdahale gerekir.

Amaç kulağı daha iyi hale getirmektir, ancak mükemmel sonuç her zaman mümkün değildir. Sonucu iyileştirmek veya komplikasyonları (istenmeyen sonuç) gidermek için ilave cerrahi müdahaleler gerekebilir.
Ameliyat sonrası yakınmalarınız olması durumunda mesai saatleri içinde kbb polikliniğimizden diğer zamanlarda ise hastanemiz acil servisinden tıbbi yardım ve destek alabilirsiniz

HASTANIN RIZASI

Doktorum bana mevcut durumum ve yapmayı planladığı cerrahi

girişim hakkında ayrıntılı olarak bilgi verdi. Doktorumla alternatif tedavi seçeneklerinin avantaj ve dezavantajlarını ayrıntılı olarak tartıştım. Bu ameliyatın genel ve bana özel olan tüm risklerini anlıyor ve kabul ediyorum.

Kulağımın üzerine pansumanlar, daha sonraki haftalarda bandajlar olabileceğini biliyorum.

Kulağımın üzerinde ameliyata bağlı izler olacağını anladım. Bunların yaşam boyu kalacağını anladım. Ameliyat gereği kulağımdan kıkırdak, deri ve yumuşak doku alınacağını bunların bir kısmının kulak düzeltilmesinde kullanılacağını, bir kısmının da yok edileceğini biliyorum.

Bana serum ve gerektiği takdirde kan verilmesini kabul ediyorum.

Ameliyat sırasında hayatı tehdit edici bir durum ortaya çıkması halinde o an gerekli görülen tedavinin uygulanmasını kabul ediyorum.

Ameliyat öncesi, ameliyat sırasında ve ameliyat sonrasında gerekli tıbbi resim ve videolarımın çekilmesine izin veriyorum.

Bu resim ve videoların tıbbi ve bilimsel amaçlarla başka doktorlara gösterilebileceğini biliyorum.

□ Bu resim ve videoların bilgi vermek amacıyla diğer hastalara gösterilmesine izin veriyorum **(İsterseniz onaylayınız, yoksa üzerini çiziniz)**

Genel anestezi ile ilgili risklerin de olduğunu, bunların anestezi uzmanı sorumluluğunda olduğunu ve bunlar için ayrıca açıklama yapılacağını ve form imzalatılacağını biliyorum.

Sonuç olarak bu ameliyatın sonucu hakkında bana garanti verilmediğini, beklenen sonucun çeşitli nedenlerle elde edilememesi olasılığının olduğunu, hatta şu anki durumdan daha kötü sonuçlar elde edilebileceğini anladım. Kulak ameliyatının burnumda ve yüzümde kalıcı şekil değişikliğine, yüzümde sabit esere (yara izine) yol açacağını biliyor ve kabul ediyorum.

Bunların sonunda bana doktorum ..... ve kendisinin belirlediği uzman ve asistan ekibin. . . . . bana detaylı anlatılan ..... *kepçe kulak düzeltilmesi .....*ameliyatı uygulamasını kendi rızamla ve hiçbir etki altında kalmadan kabul ediyorum. ...../...../ 20

DOKTORUN BEYANI:

- Hastanın durumunu
- Tedavi için ihtiyaçlarını
- Ameliyatın işlemini ve risklerini
- İlişkili tedavi seçeneklerini ve bunların risklerini
- Eğer risk gerçekleşirse olası sonuçlarını
- Hastaya göre değişen özel önemli riskleri ve sonuçları açıkladım

- Yukarıdaki konular hakkında sorular sorması

- Her türlü endişesinin giderilmesi için hastaya / yerine karar verecek kişiye fırsat tanıdım; Tedavimle ilgili olarak tarafıma yapılacak girişimlerde herhangi bir şekilde şuurum kaybolduğunda veya onay veremeyecek duruma düştüğümde, tedavimle ilgili her türlü bilgiyi almak üzere ..... isimli kişiyi yetkili kılıyorum

-

Ben hastanın / yerine karar verecek kişinin yukarıdaki bilgilendirmeyi anladığını düşünüyorum.

BU AMELİYATIN BANA UYGULANMASINI KABUL EDİYORUM.

Hasta adı soyadı:

İmza:

Tarih/Saat:

Doktorun Adı Soyadı:

İmza:

Tarih/Saat: