Hasta Adı, Soyadı:

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size/ hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi tedavi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri, sonrasında dikkat edilecek hususlar, hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

Size/Hastanıza ..... tanısı konulmuş olup

..... ameliyatı

Op. Dr ..... tarafından yapılacaktır.

Tahmini süresi ..... dır/dir.

Hastalığın Tanımı, Yapılacak Cerrahi İşlem ve İşlemin Faydaları, Kullanılan İlaçlar:

Bir sinirin çevre dokular tarafından sıkışıklığa uğraması sonucu ağrı ,uyuşukluk, yanma hissi, kas güçsüzlüğü ve kaslarda erime olmasıdır.

Sıklıkla **ulnar sinirin** dirsek iç kısmında sıkışmasına bağlı elin 4 ve 5. parmağında yukarıdaki şikayetler olur. Ayak bileği iç arka tarafında **tibialis posterior sinirin** sıkışmasına bağlı ayak altında yukarıdaki şikayetler olur.Ayak bileği sırtında **derin ve yüzeyel peroneal sinirin** sıkışmasına bağlı ayak sırtında yukarıdaki şikayetler olur. **Lateral femoral kutanöz sinir** leğen kemiğinin ön yan kısmında sıkışarak uyluk ön yan tarafında yukarıdaki şikayetler olur. Diğer periferik sinirle farklı bölgelerde sıkışabilir.

Sinirin çevre dokular tarafından basıya uğraması ağrı, uyuşukluk, güçsüzlük veya fonksiyon kaybına neden olabilir. Temel problem sinirin çevre doku tarafından basıya uğramasıdır. Bu durum yaralanma sonrası, hastalık sonrası veya tekrarlayan hareketlere bağlı olabilir. Doktorumdan yapılacak ameliyatımın içeriği hakkında ayrıntılı bilgi aldım.

Cerrahi sırasında ilgili alanda cilt kesisi yapılarak ilgili sinir serbestleştirilir ve gerekirse siniri sıkıştığı bölgeden rahatlatacak şekilde yeri değiştirilir. Hedeflenen amaç bası altındaki siniri serbestleştirerek yakınmalarınızı gidermektir Ameliyat sonrası enfeksiyon riskini ortadan kaldırmak için antibiyotik, ağrı için ağrı kesici kullanılır. Bu ilaçlara karşı alerjik reaksiyonlar görülebilir. Alerjilerinizi doktorunuza bildiriniz.

İşlemin Başarı Oranları: Sinirin sıkışma şekline, yerine, şiddetine ve üzerinden geçen zaman bağlı %50-95 arasındadır.

İşlem Uygulanmazsa; Ağrı, uyuşukluk, kas gücü kaybı geçmeyebilir ve kalıcı fonksiyon duyu kaybı gerçekleşebilir.

İşlemin Alternatifleri: Ameliyat olmadan beklemek, ağrı kesici ilaç tedavisi, değişik enjeksiyonlar, atel, splint. Fakat bunlar sadece geçici rahatlama sağlamaktadır.

Ameliyatın Riskleri ve Komplikasyonları;

Anestezi yöntemleri ve anesteziye bağlı olabilecek riskler konusunda bilgileri Anestezi Bilgilendirme ve Onam Formunda göreceksiniz. Anestezi Bilgilendirme ve Onam Formu verilmediyse lütfen isteyiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanı ile görüşünüz.

Lokal anestezi için kullanılan ilaçlara karış allerji ilk kez veya daha önce de olmuş olabilir. Bu ölümcül olabilmektedir. Allerjiniz varsa doktorunuza bildiriniz. Lokal anestezi bağlı sinir,damar yumuşak doku hasarı olabilmektedir. Geçiçi fakat nadirende kalıcı uyuşukluk, fonksiyon kaybı olabilmektedir.

Bu operasyonda görülebilecek olası riskler, komplikasyonlar:

√ Parmaklarda uyuşma ve karıncalanma olabilir. Bu durum kalıcı olabilir.

√ Gevşetilmek istenilen sinir kesilebilir ve onarılması için bir ameliyat gerekebilir.

√ Parmaklara giden lifler (tendonlar) kesilebilir ve onarılması için bir ameliyat gerekebilir. √ Yapılan ameliyat sonrası tekrar sıkışma meydana gelebilir ve ameliyatın tekrarlanması gerekebilir. √ Yumruk yapıldığında el bileğinde ağrı oluşabilir.

√ Yara yerinde hassasiyet olabilir, bu durum kalıcı olabilir.

√ Başparmak kaslarında zayıflık olabilir, bu durum kalıcı olabilir.

√ Ameliyat yarası sahasında enfeksiyon gelişebilir, bu durumda antibiyotik tedavisi ve/veya ameliyat ile yaranın temizlenmesini gerektirebilir.

√ Ameliyat yarasına bağlı bölgesel duyu kaybı ve renk değişikleri.

√ Bazı hastalarda, yara iyileşmesi anormal olabilir ve iyileşme dokusu (scar- nedbe) kalın ve kırmızımsı-morumsu olabilir.

√ Geçmeyen ağrı

Genel riskler ve komplikasyonlar:

√ Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup olasılığı düşüktür:

√ Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.

√ Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir(derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir.

√ Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.

√ İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.

√ Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir.

√ Ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir. √ Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

√ Şişman (obez) hastalarda yara yeri enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz (toplar ve atar damarlarda pıhtı oluşması) komplikasyon ihtimali daha fazladır.

√ Sigara içen hastalarda yara yeri enfeksiyonu ve yarada geç iyileşme akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğere bağlı komplikasyonları ve tromboz (atar ve toplar damarlarda pıhtı oluşması) komplikasyon ihtimali daha fazladır**.**

√ Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.

√ Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi

√ Ameliyat esnasında ve ilk dönemde ölüm riski vardır. Bu tüm ameliyatlarda olabilecek bir risktir.

Ameliyat Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar;

√ Ameliyattan sonra doktorun uygun gördüğü sürece statik veya dinamik atel kullanılmalıdır. √ Ameliyat sonrası yaklaşık 2 hafta kolunuzu yüksekte (kalp seviyesinde) tutmanız, gece yatarken, alttan 1-2 yastıkla desteklemeniz gerekmektedir

√ Doktorunuzun belirlediği zamanda pansumanlara gidiniz ve dikişlerinizi zamanında (10-15 gün) aldırınız. Dikişleriniz olduğu sürece su ile temastan koruyunuz.

√ Taburculuk esnasında ameliyat sonrası tavsiyelere uyunuz, yara yerinde kızarıklık şişlik akıntı geliştiği zaman ya da beklenmeyen durumlarda doktorunuza başvurunuz.

√ İlaçlarınızı doktorunuzun önerdiği şekilde önerdiği zamanda ve önerdiği sürede alınız.

√ Kontrol randevularınızı aksatmayınız. Gösterilen fizik tedavi sürecine uyunuz.

√ Gerektiğinde **.....** `den **.....** numaralı telefondan **7-24** saat bilgi alabilirsiniz.

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 ve Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin **İşlemi yapacak olan Doktorun Adı, Soyadı, İmzası:** **Adı, Soyadı, İmzası:**