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.

Sizin/Hastanız için .....tanısı konulmuş olup

..... ameliyatı

Op Dr. ..... tarafından yapılacaktı

Tahmini süresi.....dır/dir.

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

Yüksek enerjili yumuşak doku yaralanmasının eşlik ettiği kırıklarda yumuşak doku şişliği, ödemi veya doku içi kanamaya bağlı aşırı ağrılı olan kompartman sendromu görülebilir. Bunun için acil olarak fasiyatomi (Fasia: kasların içinde bulunduğu kalın zar şeklindeki yapı) denilen gevşetme ameliyatı gerekir. Zamanında acil müdahale edilmezse nekroz (doku ölümü) ve kısmi ve tam uzuv ve fonksiyon kayıplarına, sakatlığa olabilir. Fasiyatomiyle açılan facia fasioplasti ameliyatı ile kapatma gerekir. Keskin veya künt travma sonucu yaralanan kaslar myoplasti ameliyatı ile onarılır**.**

Onarım yapılan tendonlar(kas kirişi) iyileşme sürecinde yapışabilir veya çeşitli durumlara bağlı tendon kılıfı içinde sıkışabilir. Bu durum ağrı ve hareket kısıtlılığı yapabilir. Tenoliz ameliyatı ile tendon serbestleştirilir. Çeşitli durumlara bağlı kazanılmış veya doğumsal olarak kısalma veya gevşeme olan tendonlara tenoplasti ameliyatı ile uzatma veya kısaltma yapılabilir. Çeşitli durumlara bağlı kazanılmış veya doğumsal olarak aşırı kontrakte kasların tendonları tenatomi ameliyatı ile kesilir. Çeşitli durumlara bağlı kazanılmış veya doğumsal olarak fonksiyon yapmayan kasların yerine çalışan kasların tendonları uzuvda başka fonksiyon kaybı yaratmayacak şekilde kısmi ya da tam olarak görevini yapmayan kasın tendonuna tendon transferi ameliyatı ile nakil edilebilir

İşlemin Başarı Oranları: Teşhis edilen durumun yerine, ileri derecesine, şekline bağlı olarak %50-90 oranındadır.

İşlem Uygulanmazsa; Yukarda tarif edilen işlemlerde anlatılan sonuçlar elde edilemez. Fasiatomi uzuv için hayati önem taşıdığı için önemlidir ve kaçınılmazdır.

İşlemin Alternatifleri: Ameliyat olmamak. Fizik tedavi ve rehabilitasyon. Fasiatominin alternatifi yok.

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. Geciçi fakat nadirende kalıcı uyuşukluk, fonksiyon kaybı olabilmektedir.

Bu operasyonda görülebilecek olası riskler, komplikasyonlar:

√ Tamir edilen tendon tekrar kopabilir, iyileşme olsa bile yapışıklığa bağlı hareket kısıtlılığı olabilir. Bunlar için bir veya birden fazla tekrarlayan ameliyatlar gerekebilir.

√ Sinir tamir edilse bile iyileşme çok geç olabilir(aylar) veya iyileşmeyebilir. Bu durumda sinirin duyusunu aldığı bölgede uyuşma his kaybı kalıcı olur. Sinirin kaslarında kalıcı fonksiyon kaybı, deformite, zayıflık gelişir. Bunun sonucunda tendon transferi ameliyatları gerekebilir.

√ Damar tamiri sonrası kan geçişi bir müddet olsa da tıkanabilir veya hiç akım sağlanamayabilir. Bu

durumda uzvun başka atar damarı yoksa dolaşım sorunu olabilir ve nekroz sonucu kısmi veya tam uzuv kayıpları yaşanabilir.

√ 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 olabilir.

Ameliyatların Genel Riskleri:

√ tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir

√ Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir(Derin Ven Trombozu). 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.

√ Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve derin ven trombozu riskinde artış meydana gelebilir.

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

√ Hastada 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.

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:**