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 karşılaşabileceğimiz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğinizle kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

Tanı ve işlem: Rahim ağzından cerrahi olarak çıkarılması (konizasyon) ve rahim ağzının yakılarak

çıkarılması (LEEP) rahim ağzı hastalıkları tanısında ve cerrahi tedavisinde kullanılan yöntemlerdir. Bu yöntemle rahim ağzında ve rahim ağzı kanal kısmında yerleşen ve kansere dönüşme riski olan hastalıklı doku tanı ya da tedavi amacıyla çıkartılmaktadir. Bu işlem genel olarak 90 dakika sürmektedir.

Bana Önerilen Cerrahi Girişim:

1. Rahim ağzının cerrahi olarak çıkartılması (konizasyon),

2. Rahim ağzının yakılarak çıkartılması (LEEP).

Cerrahi işlem riskleri: Tedavisiz durumumun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar

olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi, medikal ve-veya tanısal işlemlerle ilgili de riskleri vardır. Cerrahi, medikal, tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşma, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerinde bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı. Bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Jinekolojik onkoloji ameliyatları önceden ameliyat geçirmiş kişiler ya da mevcut bir hastalığı olanlar (kalp, şeker, tansiyon, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar), endometriozis hastalığı ve buna bağlı karın içinde yapışıklıkları olan hastalar ve sigara içenler daha fazla risk altındadırlar. Ayrıca kanser hastalığı nedeniyle genel durumu bozuk yaşlı hastalar için cerrahi girişimlerin riski daha yüksektir.

İşlem alternatifleri: Aşağıdaki tedavi seçenekleri ve olası sonuçları benimle tartışıldı.

1. Rahimin tamamen alınması,

2. Rahim ağzının dondurulması (kriyoterapi),

3. Rahim ağzının alınması (trakelektomi).

Tedavi kabul edilmezse karşılaşacak sonuçlar: Benim için uygun görülen cerrahi girişim

yapılmazsa hastalığım ile ilgili oluşabilecek aşağıdaki durumlar bana anlatıldı.

Hastalığın rahim ağzı kanserine ilerlemesi ve ilerlerse rahim ağzı kanserine bağlı idrar yollarının tıkanması ve böbreklerde işlev kaybı akciğer/karaciğer gibi uzak organlara hastalığın yayılması ve yaşamsal tehlike oluşması anlatıldı.

Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığı, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimimle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verildi. Bu konuda sorumlulukların bize ait olduğu bilincinde olduğumuzu hiçbir şiddet, tehdit, telkin, maddi ya da manevi baskı altında olmaksızın önerilen jinekolojik onkolojik girişimleri kabul ettiğimizi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları gerek birbirimiz gerekse hekim ve hastane aleyhine kullanmayacağımızı; sonucuna katlanacağımızı ve bana önerilen;

1. Rahim ağzının cerrahi olarak çıkartılması (konizasyon),

2. Rahim ağzının yakılarak çıkartılması (LEEP) işlemine onay verdiğimizi beyan ederiz.

Hasta ya da Hukuksal Olarak Sorumlu Kişi:

AdıSoyadı:

İmzası:

Tanık:

HastayaYakınlığı:

AdıSoyadı:

İmzası:

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.

Tedavi Eden Hekim:

Adı Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat: