Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum Tarihi:
Cinsiyeti:

Randevu Tarih Ve Saati:
Dosya no:

Sayın hasta /hasta yakını;

Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmasa karşılaşabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir.

HASTALIĞIN /İŞLEMİN TANIMI:

Beyinde damarsal malformasyonlar, normal dışı gelişmiş damar kitleleridir. Bu damar yumağı zaman içinde kanama yapabilir. Bu kanama inme, koma ve/veya ölüme neden olabilir. Damarsal malformasyonların tümüyle çıkarılması için sıklıkla kraniotomi yapılır.Kraniotomi, kafatasından bir kemik bölümünün çıkarılması ve daha sonra tekrar yerine yerleştirilmesidir. Anlıyorum ki; cerrahım aşağıdaki tipte bir beyin damarsal malformasyonunun karılması için bir kraniotomi yapacaktır.

[Uygun olanı işaretleyin]

▭ Arteriovenöz malformasyon : Bunlar atardamarların küçük kılcal damar köprüleri olmaksızın doğrudan toplardamarlara bağlandığı bir kan damarı yumağından ibarettir.

▭ Kavernöz malformasyon : Sıkıca yumaklanmış küçük ince kan damarı grubundan ibarettir.

▭ Kapiller telanjiektazi : Normal dışı şişmiş kılcal damar gruplarıdır.

▭ Venöz malformasyon : Normal dışı genişlemiş toplardamarlardan ibarettir

Cerrahım çıkarılacak damarsal malformasyon bölgesi üzerindeki kemik kısmını çıkarmak için kafa derisinde kesi yapacak ve kraniotomi gerçekleştirecektir. Kemik,flep denilen kemik parçası özel delici ve kesici aletler kullanılarak çıkarılacaktır. Beyni ortaya koymak için dura denilen beyin zarı açılacaktır. Damarsal malformasyon çıkarıldıktan sonra beyin zarı kapatılacak, kemik flep yerine konulacak ve cilt kesisi kapatılacaktır. Bununla beraber, beyin çok şiş gözüküyorsa cerrahım kemik flep parçasını tekrar yerleştirmekten vazgeçebilir.

1.İŞLEMİN KİMİN TARAFINDAN YAPILACAĞI: Dr..... **2.İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:** Damarsal malformasyonun çıkarılması yoluyla beyin kanaması riskini ortadan kaldırmak. Ayrıca hacimsel olarak büyük AVM lerin çıkartılması ile bası etkisinin ortadan kaldırılması.

3.İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR: Beyinde damarsal malformasyonlardan meydana gelebilecek kanamalar ve kitle etkisi.

4.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ: Damarsal malformasyonun cerrahi yoldan çıkarılmasına alternatif olan aflağıdaki seçenekleri dikkate aldım:

- Her türlü riski göze alıp beyin damarsal malformasyon ameliyatını yaptırmamak.
- Tıbbi ilaç tedavisi ve periyodik radyolojik incelemeler.
- Endovasküler embolizasyon.
- Stereotaktik radyoflirürji (Gamma Knife).

5.İŞLEMİN RİSKLERİ/KOMPLİKASYONLARI:

- Anestezinin ters etkileri : Hem lokal hem de genel anestezi risk taşır. Tüm anestezi ve sedasyon şekillerinde komplikasyon ya da yaralanma olasılığı vardır.
- Kanama : Cerrahi esnasında ya da sonrasında büyük miktarda olabilen kanama olasılığı vardır. Tedaviler ve kan transfüzyonu gerekebilir.
- Kan pıhtısı gelişimi : Kan pıhtısı herhangi bir ameliyatta ortaya çıkabilir, kanama yerinde kan akımını kesebilir, ağrı, şişme, iltihap ve doku hasarını içeren komplikasyonlara neden olabilir
- Beyin yaralanması : Ameliyatın çevre beyin dokusunda yaralanmaya neden olma riski vardır.Yaralanmanın bulguları damarsal malformasyonun yerine göre değişir.
- Kalp komplikasyonları : Az bir ihtimalle ameliyat, düzensiz kalp atımı ya da kalp krizine neden olabilir
- Ölüm : Ameliyat sırasında ya da sonrasında, düşük oranda da olsa ölüm ihtimali vardır
- Yöntemin başarısız olması : Yapılan kraniotomi yönteminin damarsal malformasyonu tam çıkaramama ve beyin dokusu yaralanmasını önleyememe ihtimali vardır.

- İnfeksiyon : Hem cilt kesisi yerinde hem de kemik flepte enfeksiyon ortaya çıkabilir. Enfeksiyonla ilişkili riskler arasında menenjit gelişimi (beyni ve omuriliği örten zarların iltihabına neden olan enfeksiyon) ya da beyin absesi vardır (bölgesel irin toplanması).
- Ameliyat sonrası ağrı : Ameliyattan sonra ağrı ve diğer bulgular pek muhtemel olmasa da artabilir.
- Ameliyat sonrası nörolojik kötüleşme : Ameliyat yerinde kanama, beyin ödemi (sıvı birikmesi neticesinde beyne baskı) ya da vazospazm (damar daralması) gibi sorunlara bağlı olarak sinir sistemi fonksiyonları ameliyat sonrası az ihtimalle de olsa kötüleflebilir. sonrası az ihtimalle de olsa kötüleşebilir.
- Nüks, rezidü : Ameliyat sonrası malformasyon kalıntısından veya zamanla gelişen nüksten ameliyat alanında daha sonra kanama olabilir.
    - Solunum güçlüğü : Solunum güçlüğü ya da pnömoni (zatürre) cerrahi müdahaleden sonra ortaya çıkabilir. Akciğer embolisi (akciğerlerde bir atardamarın tıkanması) toplardamarlarda kan pıhtılaşması sonucu meydana gelebilir.
    - Nöbet aktivitesi : Damarsal malformasyonun kendisi, kanaması ya da çıkarılması neticesinde beyinde normal dışı elektrik aktivite ortaya çıkabilir ve bu epilepsi nöbetlerine yol açabilir
    - Hidrosefali : Ameliyat sonrası kafa içi beyin omurilik sıvısı dolanım yolları tıkanabilir ve şant denilen cihazın takılmas gerekebilir.
    - Serebral vazospazm : Damar malformasyonuna bağlı kanamalı hastalarda ameliyat öncesi ya da sonrasında beyinde iskemi (kanlanmanın azalması) durumuna bağlı sinir sistemi fonksiyonlarında gerileme olabilir.
    - Nöropsikolojik bozukluklar : Damar malformasyon ameliyatı sonrası entellektüel kapasite kaybı ya da depresyon olasılığı az da olsa vardır.

Önemli Hususlar :

Alerji/Kullanılan ilaçlar : Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim.Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri : Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

6.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:.....dır.

7.KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

8.HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

9.GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLDİĞİ:

10. HASTA ONAM (RIZA, İZİN)

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım.
- Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabilineceği bana anlatıldı.
- Anestezi alacak hastalar için: Durumum aciliyet göstermediği sürece, işlemden önce anestezinin ayrıntılarını bir anestezi uzmanı ile tartışma fırsatım olduğu ve bunun için ayrı bir belge düzenleneceği bana anlatıldı.

Bu belgede tanımlanan girişimin / tedavinin uygulanmasını: ▭ KABUL EDİYORUM.

▭ KABUL ETMİYORUM.

HASTANIN ADI-SOYADI :
İMZASI:

HASTA YAKININ ADI-SOYADI :
İMZASI:

11.DOKTORUN ADI-SOYADI-ÜNVANI : .....İMZASI.....

12 .RIZANIN ALINDIĞI TARİH/SAAT/:.....

Not: Lütfen el yazınızla "3 sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

NOT: Bu onam formu iki nüsha olarak doldurulup bir nüshası hastaya verilecek bir nüshası da hasta dosyasına konulacaktır