Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum Tarihi:
Cinsiyeti:

Randevu Tarih ve Saati:
Dosya no:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve sorulan cevaplayın!

Bildiğiniz gibi yakında hastalığınız nedeni ile Modifiye Radikal Mastektomi adı verilen bir operasyon geçireceksiniz. Hekiminiz bu girişimden önce sizinle görüşerek, girişimin seyri ve değişik şekilleri, riskleri ile ilgili bilgi verecektir ve bunun sonunda serbest iradeniz ile tedaviniz hakkında karar vermeniz uygun olacaktır. Bu form sizi hekim ile yapacağınız görüşmeye hazırlanmanızda yardımcı olması için hazırlanmıştır.

Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler:

Meme; her iki göğüs duvarının önünde yer alır. Kadınlarda ergenlik çağından sonra gelişim göstererek doğum sonrası bebeğin beslenmesini sağlayan süt üretimiyle görevli organlardır. Koltukaltı lenf düğümleri; memedeki lenf dolaşımının memeden sonra ilk olarak uğradığı lenf düğümleridir. Memenizdeki kanser nedeniyle memenizin tümünün beraberinde koltuk altı lenf bezleriyle birlikte çıkarılması operasyonudur. Bu operasyona Modifiye Radikal Mastektomi adı verilir.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?:

Girişimin yapılmaması halinde memenizdeki kanser ilerleme gösterecek diğer tedavi yöntemlerinin (kemoterapi, radyoterapi, hormonoterapi) tek başlarına etkinlikleri azalacaktır.

Nasıl Bir Tedavi/Girişim Uygulanacak (Alternatif Tedaviler Hakkında Bilgi

İçermelidir) :

Operasyonunuz sırasında genel anestezi uygulanacaktır ki bu sizin operasyon sırasında uyanık olmayacağınız anlamına gelir. Operasyon sırasında tümörlü meme dokunuz o taraf memenize yapılacak transvers bir kesi ile gerçekleştirilmektedir. Operasyon sırasında memenize ya da koltukaltınıza birikecek doku sıvılarının toplanması için gerektiğinde drenler yerleştirme gereği duyabiliriz. Operasyon sonrası uygun zamanda (yaklaşık 3-7 gün) çekilecektir. Ameliyatınız meme cerrahisi alanında deneyimli bir danışman cerrah veya gözetim altındaki bir meme cerrahi asistanı tarafından yapılacaktır.

Mevcut Alternatif Yöntemler:

Memenizdeki kanserin tedavisinde kullanılacak diğer tedavi yöntemleri Radyoterapi (yüksek doz X ışını kullanarak tümör hücrelerinin öldürülmesi,) Kemoterapi (ilaçlar kullanarak tümör hücrelerinin öldürülmesi,) hormonoterapi (hormon kullanarak tümör hücrelerinin büyümesinin durdurulması) .Fakat cerrahi tedavi Meme konseyi tarafından hastalığınızla ilgili karalaştırılmış en iyi tedavi yöntemidir.

Ciddi Veya Sık Oluşan Riskler:

Ameliyat İzi: Memenize ve koltuk altınıza yapılacak cerrahi kesi sıklıkla bir deri katlantısını takip edecek şekilde yapılır. Genellikle ince bir çizgi bırakarak veya tama yakın iyileşir, ancak bazı insanlarda normal yara izinden daha kalın ve kabarık bir iz kalabilir. Bu nadiren görülür, ancak vücudunuzda daha önce böyle olan başka bir yara izi varsa lütfen cerrahi ekibe bilgi veriniz.

Yağ Nekrozu: Bazen yağ dokusu ve meme dokusu bu dokuların kan damarlarının kesilmesi nedeniyle memede ağrı ve kitle belirebilir. Yaklaşık 12 aya kadar da uzayabilecek süre içerisinde gerileme sağlanacaktır.

Aksiller Diseksiyon: Koltukaltı lenf bezlerinin tümünün çıkarılması gerektiğinde koltukaltında ve üst kolda uyuşukluk, rahatsızlık ve omuzda sertlik oluşabilir.Uyuşukluk zamanla yavaşça azalacaktır.Operasyon sonrası yapacağınız kol egzersizleri bu iyileşme sürecini hızlandıracaktır.

Seroma: Seroma cerrahi sonrası kolda ve cilt flebi altında sıvı birikmesidir. Böyle bir durum oluştuğunda sıvının enjektör ile boşaltılmayı gerektirir.

Lenfödem: Lenf sıvısının drene olamaması neticesinde cilt altı dokusunun şişmesidir. Bu durum lenf bezlerinin alınması (cerrahi ile) ya da skar dokusuna sekonder engelleme (radyoterapi ile) ile oluşur.Cerrahi sonrası herhangi bir dönemde gelişebilir.

Diğer Sorunlar: Her ameliyattan sonra enfeksiyon, kanama vb gibi sorunlar oluşabilir.

Bu potansiyel yan etkilerin ve sorunların oldukça nadir olduğunu vurgulamak isteriz. Ancak sizi uyarmadan böyle bir sorun gelişmesindense sizi bilgilendirmenin en iyi yol olduğuna inanıyoruz

Hastanın Girişimin Şekli, Zamanı, Yan Etkileri, Başarı Oranı ve Başarıdan Ne

Kastedildiği, Girişim Sonrası ile İlgili Soruları:

Operasyonunuzun zamanını cerrahınız ile konuşarak kararlaştırabilirsiniz. Bu operasyon memenizdeki kanser dokusunun ve yayılmış olduğu lenf bezlerinin çıkarılmasını amaçlar. Cerrahınız ve/veya medikal

doktorunuz neden bu ameliyata yönlendirildiğinizi ve şikayetlerinizle ilgili beklentilerini sizinle tartışacaktır.

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Burada ya da yatacağınız klinikte size tıbbi geçmişinizin detayları için soru sorabiliriz ve gerekli klinik muayene ve tetkikleri uygulayabiliriz. Bu sizin açınızdan bize operasyon hakkında her türlü soruyu sorabilmeniz için iyi bir fırsattır. Ayaktan tedavi gören veya yatan hasta olsanız dahi; lütfen sahip olduğunuz tüm sorunları mevcut personelle tartışmak için kendinizi rahat hissediniz.
- Operasyon sırasında üzerinizde herhangi bir takı bulunmaması gerekmektedir. Bu nedenle kliniğe yatış için gelirken bu tür eşyalarınızın üzerinizde olmaması ideal olanıdır. Ayrıca takma dişleriniz varsa ameliyathaneye giderken çıkarmanız gerekmektedir.
- Ameliyat öncesi kullandığınız tüm ilaçları ve yandaş hastalıklarınızı doktorunuzun bilmesinde fayda vardır. Bu nedenle herhangi bir tablet veya diğer tedavi tiplerinden birini alıp almadığınızı soracağız. Bunlar bir doktor tarafından reçete edilmiş veya sağlık-gıda ürünleri satan bir yerden alınmış olabilir. Aldığınız herhangi bir şeyle ilgili detaylı bilgi getirmeniz bize yardımcı olur (özellikle ilaç kutularını yanınızda getirin) . Aspirin türü ağrı kesicilerin ameliyattan önce kesilmiş olması gerektiğini unutmayınız. Sürekli kullanılan ilaçların çoğu ameliyat günü dahil kullanılabilmektedir. Ancak bu durumu hekiminizle konuşmalısınız.
- Bu operasyon genel anestezi kullanımını gerektirebilmektedir. Bu nedenle operasyon öncesi anesteziolog tarafından da değerlendirilmeniz gerekecektir. Anestezi hakkında detaylı bilgi ayrıca verilmiştir.
- Bu tür operasyonlar öncesi genellikle 6 saat kadar aç kalmanız tavsiye edilir. Ancak bu süre değişebilir, bu nedenle cerrahınıza danışabilirsiniz.

Vakaların çoğu ameliyat sonrası aynı gün ya da ertesi gün taburcu edilmektedir. Bazen normalden daha uzun süre için hastanede kalmanız gerekebilir. Doktorunuz; siz operasyon kararı vermeden önce bunu sizinle konuşacaktır.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Operasyon sonrası ayılma odasında uyanacaksınız. Solunumunuza yardımcı olmak için yüzünüzde bir oksijen maskesi olabilir. Aynı zamanda uyku hali hissederek uyanabilirsiniz.
- Bu operasyon sonrasında hastaların çoğunda kolundaki toplardamarlardan birinde küçük plastik bir tüp (kanül) olacaktır. Bu bir sıvı torbasına bağlı olabilir ki vücudunuzu kendi başınıza beslenebilecek duruma gelene kadar sıvı ile besler.
- Ayılma odasındayken bir hemşire nabzınızı ve kan basıncınızı düzenli olarak kontrol edecek. Hareket ettirilebilecek kadar iyi olduğunuzda kliniğe alınacaksınız.
- Bazen insanlar genel anestezi sonrası rahatsızlık hissedebilir ve kusabilirler. Rahatsızlık hissederseniz lütfen hemşirenize iletin, daha rahat olmanız için ilaç sağlanacaktır. Ağızdan beslenmeye başladığınızda doktorunuzu tavsiye edeceği ağrı kesici haplarınız size verilecektir. Bu ilaçları birkaç gün daha kullanmanız rahat etmenizi sağlayacaktır.
- **Yeme ve İçme:** Kullanılacak anestezinin tipine ve operasyonun genişliğine göre değişmekle birlikte genellikle 2-6 saat sonra sıvı gıdalarla beslenmeye başlayabilirsiniz. Ancak bunu hekim ya da hemşireye danışmadan yapmayınız. Normal diyete ne kadar hızlı döneceğiniz sizin nasıl hissettiğinize bağlı olacak. Hastaların çoğu çok hızlı şekilde yeniden iştahına kavuşur.
- **Hareket Etmek ve Yürümek:** Bu operasyon sonrasında; yatmaktan ötürü oluşabilecek sorunları önlemek için en kısa sürede hareket etmeyi deneyeceksiniz.
- **Hastaneden Ne Zaman Ayrılacaksınız:** Hastanede kalacağınız süre; operasyondan sonra ne kadar hızlı toparlanacağınıza, operasyon tipine ve doktorunuzun görüşüne bağlıdır. Vakaların çoğunluğu aynı gün ya da ertesi gün taburcu edilirler. Nadiren daha uzun yatmak gerekebilir.
- **Çalışmayı İçeren Normal Aktivitelere Ne Zaman Devam Edebilirsiniz:** Genellikle hafif işlere 1-2 haftada başlayabilirsiniz ama daha yoğun aktivitelere devam etmeden önce biraz daha uzun beklemeniz gerekebilir. Kendinizi ve boyun hareketlerinizi rahat hissettiğinizde araç kullanabilirsiniz.

- **Kontroller ve Sonuçlar:** Ameliyatınızın sonuçları için kliniğe geleceğiniz tarih size verilecektir. Eğer daha ileri bir tedavi önerilirse bu sizinle konuşulacaktır.

Hekimin Hasta Hakkında Bilmek İstedikleri:

Alerji, kanama istidadı, yara iyileşmesinde gecikme, kullanılan ilaçlar vs. tedavi sonuçlarını etkileyebileceği için hastalar önemli olabilecek her konuyu hekimi ile paylaşmalıdır

Hekimin Bilgilendirme Konuşmasına Ait Notları:

.....

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 :	HASTA YAKININ ADI-SOYADI :
İMZASI:	İMZASI:

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

RIZANIN ALINDIĞI TARİH/SAAT/: .....

Not: Lütfen el yazınızla "3 sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum " yazınız ve imzalayınız. (Bu onam formu iki nüsha olarak doldurulup bir nüshası hastaya verilecek bir nüshası da hasta dosyasına konulacaktır)