Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum Tarihi:
Cinsiyeti:

Randevu Tarih ve Saati:
Dosya no:

Bildiğiniz gibi yakında hastalığınız nedeni ile meme/eksizyonel biopsi 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. B u 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 ilk olarak uğradığı lenf düğümleridir. Memenizde ya da koltukaltınızda muayene ile ya da radyolojik tetkikler neticesinde tespit edilen şüpheli kitlenin çıkarılması işlemine meme biyopsisi adı verilir. Bazen bu kitle oldukça ufak olduğundan, operasyon öncesi Radyoloji bölümünde bu kitleye bir tel yerleştirilerek ameliyathaneye gönderilmesi gerekir.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak:

Operasyonunuz sırasında çeşitli anestezi teknikleri kullanılabilir. Bunlardan biri genel anestezidir ki bu sizin operasyon sırasında uyanık olmayacağınız anlamına gelir. Ayrıca sadece hastalıklı olan bölgeyi çıkarmak için operasyon bölgesinin enjeksiyon yaparak uyuşturulması ve gerekirse uyku verici ilaçların da buna eklenmesi ile operasyonunuz gerçekleştirilebilir. Bu yöntemlerden hangisinin kullanılacağına cerrahınızla konuşarak karar vermelisiniz. Operasyon sırasında cerrah şüpheli kitleyi bulup çıkartmaya çalışacaktır. Eğer operasyon öncesi kitle tel ile işaretlendi ise bu telin ucunun bulunduğu bölge çıkarılarak patolojik tetkike gönderilecektir. Gerekirse sonuca göre biyopsi alanı genişletilebilir ya da tekrarlanabilir. Operasyon genellikle kitlenin olduğu bölgeye bir kesi yapılarak gerçekleştirilmektedir. Ameliyatınız meme cerrahisi alanında deneyimli bir cerrah tarafından yapılacaktır.

1.İŞLEMİN KİM TARAFINDAN YAPILACAĞI: DR.....

2.İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALARI

Hastalığı ile ilgili tanı koymak

3.İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

Hastalığınıza müdahale edilmediği takdirde memenizdeki kitlenin ne olduğu aydınlatılamayacaktır.

4.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

İğne biyopsisi veya true-cut biyopsisi

5.İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

Ciddi veya Sık Oluşan Riskler:

- Ameliyat izi: Meme ya da koltuk altındaki şüpheli kitlenin cerrahi kesişi sıklıkla bir deri katlantısını takip edecek şekilde yapılır. Genellikle ince bir çizgi bırakarak veya tama yakın iyileşir, a ncak 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.
- Diğer Sorunlar: Her ameliyattan sonra enfeksiyon, kanama vb gibi sorunlar oluşabilir.
- Nadiren de olsa, organ yetmezliği veya ölüm riski taşımaktadır

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 ilgili soruları:

Operasyonunuzun zamanını cerrahınız ile konuşarak kararlaştırabilirsiniz. Meme ya da koltuk altındaki şüpheli kitlenin cerrahi olarak çıkarılması şüpheli kitlenin çıkarılarak patolojik incelemesinin yapılmasını amaçlar. Cerrahınız ve/veya medikal doktorunuz neden bu ameliyata yönlendirildiğinizi ve şikâyetlerinizle ilgili beklentilerini si/inle tartışacaktır.

6.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ: 25-30 Dakikadır.

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

8.HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR VE DİKKAT EDİLMEMESİ DURUMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

- 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 dâhil kullanılabilmektedir. Ancak bu durumu hekiminizle konuşmalısınız.
- Bu operasyon genel anestezi kullanımını gerektirebilmektedir. Bu nedenle operasyon öncesi anesteziolog tarafından da değerlendirilmeniz gerekecektir. Anestezi hakkınd a 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 edilme ktedir. 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. Ø 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 ol arak 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 sağl anacaktır. 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 içeren 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.

9.GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLDİĞİ:

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

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:

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)