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.

Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler:

Dalak; karın boşluğunun sol yan üst tarafında kaburgaların altında yerleşmiş, yetişkin insanda ortalama büyüklüğü normalde yumruk büyüklüğünde olan bir organdır. Mide, pankreas, sol böbrek, kalın barsak, yukarıda diyafragma adı verilen karın kası ile yakın komşuluktadır. Dalak yaşlı, anormal kan hücrelerini ve kandaki bakteri adı verilen mikropları süzerek adeta bir filtre görevi görür. Ayrıca enfeksiyonlara karşı savaşta antikor üretiminde de görev alarak vücudun bağışıklık sistemini de güçlendirir. Ancak bazı kan hastalıklarında, karaciğer hastalıklarında olduğu gibi dalak normalden çok daha fazla kan hücresini süzerek, dolaşımdan kaldırır. Bu durum hastanın kansız kalmasına, vücutta çeşitli yerlerde çürüklerin oluşmasına, kanamalara yol açabilir. Ayrıca dalak büyüyebilir ve ağrılara yol açabilir. Bazen travma sonrası yaralanabilir ve hayatı tehdit edici kanamalar oluşabilir. Bazen de kist ya da tümör gelişebilir. Bu durumlarda dalağın tamamen ya da kısmen çıkarılması gerekir. Bu ameliyata splenektomi adı verilir.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?: Hastalığınıza müdahale edilmediği takdirde hastalığınız ilerleyebilir. Yukarıda bahsedildiği gibi vücutta çeşitli yerlerde çürüklerin oluşmasına, kanamalara yol açabilir. Ayrıca dalak büyüyebilir ve ağrılara yol açabilir.

Nasıl Bir Tedavi/Girişim Uygulanacak: Operasyon öncesi kan değerlerinizde düşüklük varsa, dışarıdan kan ya da kan ürünleri hazırlanıp, ameliyat öncesinde, sırasında ya da sonrasında verilmesi gerekebilir. Ameliyata hazırlık sırasında çeşitli kan tetkikleri için kan vermeniz, kalp grafisi, akciğer filmi, ultrasonografi gibi tetkikler yaptırmanız gerekecektir. Dalak çıkarılmadan önce ya da çıkarıldıktan sonra sizi çeşitli enfeksiyonlardan korumak için bazı aşılar yapılacaktır. Operasyonunuz sırasında genel anestezi kullanılacaktır. Bu sizin operasyon sırasında uyanık olmayacağınız anlamına gelir. Operasyonunuz kapalı ameliyat (laparoskopi) ya da açık ameliyatla yapılacaktır. Kapalı ameliyatlarda karnınızın sol tarafından 4-5 adet delik açılarak buradan aletler sokularak dalak ameliyatı yapılacaktır. Ancak bu ameliyat her zaman başarılı olmayabilir ve açık ameliyata geçilmek zorunda kalınabilir. Açık ameliyatlarda genellikle sol taraf kaburgalarınıza paralel yaklaşık 15 "afn'lik bir kesi yapılarak ameliyat yapılır. Ameliyat öncesi nasıl bir operasyon yapılacağına cerrahınızla konuşarak karar vermelisiniz. Ameliyat sonunda geçici olarak burnunuzdan midenize uzatılan bir tüp, ayrıca dalağın çıkarıldığı yere kan birikimini önlemek için karnınızın içinden dışarı çıkan başka bir tüp takılması gerekebilir.

Mevcut Alternatif Yöntemler: Genellikle hastalar şikayetleri için ilaç alımını deneyecektirler. Cerrahinin alternatifi ameliyat olmamaya karar vermektir.

Ciddi Veya Sık Oluşan Riskler:

- **Ameliyat İzi:** Ameliyatınızın kapalı ya da açık yöntemle olmasına göre bir iz kalacaktır. Kapalı ameliyat izleri küçük olduğundan genellikle daha az iz bırakarak kaybolur. Açık ameliyat kesileri ise genellikle ince bir çizgi bırakarak ve 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.
- **Komşu Organ Yaralanması:** Dalak, mide, pankreas, sol böbrek, kalın barsak, yukarıda diyafragma adı verilen karın kası ile yakın komşuluktadır. Ameliyat sırasında nadiren de olsa bu organlarda yaralanma olabilir. Bu nedenle çeşitli ek girişimler ya da ameliyat gerekebilir.
- **Akciğerde Sıvı Toplanması**: Ameliyat sonrası özellikle sol akciğer ile yakın komşulukta olması nedeni ile dalak çıkarıldıktan sonra sol akciğer boşluğunda sıvı toplanabilir. Bu durum kendiliğinden gerileyebileceği gibi buraya tüp takılarak da boşaltılması gerekebilir.
- **Diğer Sorunlar**: Her ameliyattan sonra enfeksiyon, kanama vb gibi sorunlar oluşabilir. Dalak çıkarıldıktan sonra bazı enfeksiyonlara yatkınlık artabilir.
- 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. Dalk çıkarılmasına yönelik ameliyatlar hastalığınızın tedavisini ya da hastalığınızın seyri sırasında dalaktan kaynaklanan problemleri gidermeyi ya da hafifletmeyi

amaçlar. Tedavinin garantisi verilemez. Cerrahınız ve/veya medikal doktorunuz neden bu ameliyata yönlendirildiğinizi ve şikayetlerinizle ilgili beklentilerini sizinle tartışacaktır.

-İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

-VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

-İŞLEMİN RİSKLERİ-KOMPLİKASYONLARI:

-İŞLEMİN TAHMİN SÜRESİ:

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- Hastaların çoğu; Hepatobilier Cerrahi Ekibinin bir üyesi ve hemşiresi ile tanışacağınız polikliniğe başvurur.
- 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 gerektirmektedir. 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 2-5 gün içinde taburcu edilmektedir. Bazen normalden daha uzun süre için hastanede kalmanız gerekebilir. Doktorunuz; siz operasyon kararı vermeden önce bunu sizinle konuşacaktır

-KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

-HASTANINİŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR İLE DİKKAT EDİLMEMESİ DURUMUNDA YAŞANILABİLECEK SORUNLAR:

-GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLDİĞİ:

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**: Burnunuzdan midenize yerleştirilmiş tüp genellikle bir gün kadar kalacaktır. Bu tüp çekildikten sonra sulu ve takiben katı gıdalar verilmeye başlanacaktır. Geçici olarak bulantı olabilir. 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 2-5 gün içinde taburcu edilirler. Nadiren daha uzun yatmak gerekebilir.
- **Çalışmayı içeren normal aktivitelere ne zaman devam edebilirsiniz:** Genellikle hafif işlere 2-4 haftada başlayabilirsiniz ama daha yoğun aktivitelere devam etmeden önce biraz daha uzun beklemeniz gerekebilir. Kendinizi rahat hissettiğinizde araç kullanabilirsiniz.
- **Ameliyattan sonra yaptırmanız gereken özel ölçümler:** Ameliyat sonrası kontrolleriniz cerrahi polikliniğinde yapılacaktır. Dikişleriniz genellikle 7-10 günde alınır. Kan sayımları gerekli olabilir.
- **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.

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)