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.

Ameliyat Hakkında:

Bana yapılan muayene ve tetkikler sonucu Paratiroid Adenomu tanısı koyan doktorlarım tedavim için Paratiroidektomi ameliyatı önerdiler. Bu ameliyat esnasında tümör olan Paratiroid bezinin tamamının çıkarılacağı söylendi.Ameliyat dışında tedavi seçeneği olmadığını ve tedavi olmadığım takdirde gelişebilecek sorunları bana anlattılar.

1.TANI VE İŞLEM: Paratiroid bezleri; boyun kökünde genellikle tiroid bezinin arkasına yerleşmiş küçük bezlerdir. Kanda kalsiyum seviyesini kontrol eden paratiroid hormonu üretirler. Kan kalsiyum seviyesinin iyi kontrolü; sağlıklı kemiklerin korunması, beyin ve sinir dokusunun düzenli çalışması için önemlidir. Genellikle tiroid dokusuna yakın yerleşimli olan 4 adet paratiroid bezi vardır. Faaliyetleri tiroid bezi çalışmasından bağımsızdır.

Primer hiperparatiroidizmde; paratiroid bezlerinizin biri ya da daha fazlası aşırı çalışır ve çok fazla paratiroid hormonu üretir hale gelir. Bu durum kanda kalsiyum artışına neden olarak çeşitli yıkıcı etkilere yol açabilir. Şiddetli durumlarda ölüm görülebilmektedir. Aşırı paratiroid hormonu üretimini kontrol altına almak için hastalıklı paratiroid bezlerinin (birden fazla olabilir) ameliyatla çıkarılması gerekmektedir. Bu operasyon paratiroidektomi olarak bilinir.

2. İŞLEMİN KİM TARAFINDAN YAPILACAĞI: OP.DR: .....tarafından gerçekleştirilecektir.

3. İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

4..İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

Hastalığınıza müdahale edilmediği takdirde kemiklerden kalsiyum emilerek kanda kalsiyum düzeyi yükselir.Kemikten kalsiyum emilimine bağlı kemik erimesi, kemik tümörleri denilen kistlerin oluşması, kemiklerde kolay kırık oluşması, kemiklerde gelişen şekil bozukluklarının vücutta çeşitli şekil bozukluklarına yol açması önemli durumlardır. Ayrıca kanda yüksek miktarda bulunan kalsiyum vücutta çeşitli organ ve dokularda çökerek çeşitli hastalıklara yol açabilir. Örneğin böbrek taşlarına, hipertansiyona bu durumda sık rastlanmaktadır. İleri düzeyde kalsiyum yüksekliğinin görüldüğü ciddi durumlarda ise hiperkalsemik kriz ve ölüm görülebilir.

5.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ: Genellikle hastalar şikayetleri için ilaç alımını deneyecektirler. Cerrahinin alternatifi ameliyat olmamaya karar vermektir.

6.İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI Bu ameliyat ile ilgili aşağıda belirtilen risk ve olası tehlikeler tarafıma anlatıldı:

1. Her ameliyatta olduğu gibi genel anestezinin komplikasyonları olabilir. Ameliyat sırasında hastaya narkoz verilecek ve soluk borusuna bir tüp yerleştirilerek solunumu oradan sağlanacaktır. Bu işlem sonrası tüpün çıkarılması gecikebilir ya da mümkün olmayabilir. Bu durumda hasta yoğun bakımda tedavi edilir. Yine anesteziye bağlı komplikasyonlar sonucu 1000 de 1'den daha düşük oranlarda ölüm riski söz konusu olabilir. Anestezi ile ilgili komplikasyonlar ile ilgili ayrıntılı bilgi anestezi ekibinden alınacaktır ve bu konulardaki sorumluluk anestezi ekibine aittir.
2. Ameliyat sırasında ve sonrasında derin toplardamar sisteminde oluşabilecek pıhtılar oradan koparak akciğer embolilerine yol açabilirler. Bu ameliyatta pratik olarak bu risk sıfıra yakın olduğu için önlenmesi için ek tedavi yapılmayacaktır.
3. Ameliyat esnası veya sonrası içeriye ya da dışarıya kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.
4. Olası enfeksiyonlara karşı da antibiyotik uygulanacaktır. Ancak bu uygulamanın enfeksiyonu riskini sıfıra indirmesi tıbben imkansızdır. Bu enfeksiyonlar akciğerler ve solunum yollarında veya yarada gelişebilir. Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler. Müdahale ve antibiyotik tedavisine rağmen enfeksiyonun yayılıp ölüme yol açması riski mevcuttur

Ameliyatın Riskleri:

1. Ameliyat esnasında ses tellerine giden sinirlerin hasar görmesi sonucu geçici veya %1 den az olmak üzere kalıcı ses

kısıklığı veya ses tonu değişiklikleri gelişebilir. Ses tellerinin felcine bağlı nefes darlığı gelişecek olursa geçici olarak solunum yolunun bir tüple boyun derisine açılması (trakeostomi) gerekebilir.
2. Ömür boyu paratiroid hormonu ve kalsiyum kullanması gerekebilir.
3. Ameliyat sonrası geçici kalsiyum düşüklüğü gelişebilir. Birkaç hafta süreyle damardan veya ağızdan kalsiyum verilmesi gerekebilir.
4. Yara izinin belirgin olması ve bunun kozmetik bir sorun yaratması söz konusu olabilir.
5. Çıkarılan paratiroid adenomu'nun kötü huylu tümör barındırdığı ortaya çıkarsa, kötü huylu tümörün, ameliyat esnasında mevcut olabilecek, tıp biliminin bugün kullandığı tanı metodlarıyla tesbit edemiyeceği kadar küçük uzak organ sıçramaları, zaman içinde büyüyerek hastanın ölümüne sebep olabilir. Ameliyat esnasında tümörün çıkarıldığı yerde, gözle veya elle tesbit edilemeyecek kadar küçük tümör parçaları ameliyattan çok uzun süre sonra bile büyüyerek hastalığın lokal nüksüne ve hastanın ölümüne sebep olabilir.
6. Çıkarılan tümörün patoloji laboratuarında incelenmesinden sonra tümör konseyinde görüşülerek radyoterapi ve kemoterapi gibi bazı ek tedavilerin, tümörün lokal nüksü ve uzak sıçramaları olasılığını azaltabileceği için uygulanmasının yararlı olacağı kararı verilebilir. Bu ek tedavilerin uygulanmasını hasta kabul ettiği takdirde bu tedavilerle ilgili olası komplikasyon ve riskler uygulayıcı radyasyon onkolojisi ve medikal onkoloji ekiplerinin sorumluluğunda olup, bunlarla ilgili geniş bilgi tedaviden önce ilgili dal hekimlerince verilecektir.
7. 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.
8. **Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları:** Operasyonunuzun zamanını cerrahınız ile konuşarak kararlaştırabilirsiniz. Primer hiperparatiroidizmi düzeltmeye yönelik operasyonlar şikayetlerin azalmasını veya tamamen tedavisini amaçlar. Cerrahınız ve/veya medikal doktorunuz neden bu ameliyata yönlendirildiğinizi ve şikayetlerinizle ilgili beklentilerini sizinle tartışacaktır. Paratiroidektomi primer hiperparatiroidizmi kontrol etmekte ve gelecekteki hasarı azaltmada faydalı olabilir, ancak var olan şikayetlerinizi iyileştirmeyebilir.

7.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ :

8.KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR*:*

Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

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

Alerji/Kullanılan İlaçlar: 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.

10.GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLDİĞİ:

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 "2 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)