ÖPS.RB.057 01.01.2024 1/2

HASTANIN ADI SOYADI:

GİRİŞİMİN TANIMI: Dokuların uzun süre basınç altında kalmasına bağlı olarak vücudun daha çok kemik çıkıntılarının olduğu yerlerde ortaya çıkan yaralardır ve iskemik doku hasarı-kaybı vardır. **GİRİŞİMİN GEREKTİĞİ DURUMLAR:** Yatağa temas eden doku bütünlüğünün bozulduğu durumlarda gereklidir.

GİRİŞİM KİM TARAFINDAN, NEREDE YAPILIR: Bu işlem konusunda deneyimli bir hekim, hemşire, sağlık memuru, yara bakım teknikeri tarafından hekimin uygun görmesi halinde ev ortamında yapılacaktır.

İŞLEMİN ALTARNATİFİ: Bu işlemin alternatifi yoktur.

RİSKLER ve KOMPLİKASYONLAR:

1. Yapılacak olan ev ortamında ki pansuman uygulamaların gerekli tüm tedbirler alınsa bile enfeksiyon gelişmesi ihtimali mevcuttur.

2. Hasta devamlı 7/24 gözetimimiz altında olmadığı için hastaya pozisyon vermek gibi, vücut masajı ,aktif - pasif hareket uygulanması/ takibi tam yapılamadığı için bununla ilgili hasta yakınına eğitim vererek bu anlatılanları uygulamasını bekliyoruz. Buda hasta iyileşmesini geciktiriyor.

3. Pansuman uygulamasında kullandığımız ürünlere bağlı alerji gelişebilir.

4. Tüm cerrahi işlemlerde cilt bütünlüğü bozulduğu için gerekli bütün önlemler alınsa bile enfeksiyon gelişme riski mevcuttur. Onarılan cilt, cilt altı, kas, bağ ve kirişler aşırı zorlandığı takdirde ayrılabilir veya hareketsiz kalmaya bağlı yapışıklıklar oluşabilir.

İŞLEMİN BAŞARI ORANI: Doğru beslenme, sık pozisyon değiştirme, ve düzenli yapılan pansumanla başarı oranı artmaktadır.

İŞLEMİN BEKLENEN FAYDALARI: Yara olan bölgelerde vücut bütünlüğünün yeniden sağlanması.

YÖNTEM: Yara olan bölgenin debritmanı ve antiseptik ilaçlarların yardımıyla yaranın iyileşmesinin sağlanması.

İŞLEMİN SÜRESİ: Ortalama süresi 15-20 dk. dır.

HASTALIK HAKKINDA BİLGİ:

• **Yumuşak doku onarımı:** Açık yaralanmalarda cilt, cilt altı, kas kılıfları, bağ ve kirişler uygun debridman ve yara bölgesinin temizlenmesini takiben cerrahi olarak onarılabilir. Tam kopmalarda fonksiyonların geri kazanılması için cerrahi tedavi gerekebilir. Kopan bağ veya kirişe cerrahi bir kesi yardımı ile ulaşılıp yaralanmış parça onarılabilir. Sinirler geç dönemde de onarılabilir (belirli bir süre sonra sinir fonksiyonları geri gelebilir).

ÖPS.RB.057 01.01.2024 2/2

• **Debridman ve irrigasyon:** Özellikle açık yaralanmalarda enfeksiyon ihtimalini azaltmak için dolaşımı bozulmuş (ölü) dokular ve yabancı cisim ve kirlenmeler cerrahi olarak uzaklaştırılır (debritman). Bol streil sıvılarla yıkanır (irrigasyon)

• **Travmatik uzuv kaybı ve güdük onarımı:** Yaralanma sonucu uzvun kopması durumunda ilgili konsültasyonlar (diğer bölümlerle görüşülerek) sonucu tekrar yerine dikilmesi mümkün olmadığında, bölgeye debridman-irrigasyon uygulanarak kopan bölge kapatılır.

GİRİŞİM YAPILMADIĞI TAKDİRDE NELER OLABİLİR: Bu işlemin yapılmaması yaranızın açık kalması ve infekte olmasına yol açar. Onarım yapılmadığı takdirde yaralanan bölgede fonksiyon kaybı meydana gelir.

GİRİŞİMDEN ÖNCE HEKİME AÇIKLANMASI GEREKEN DURUMLAR: Daha önce bu girişimin yapılıp yapılmadığı, hastanın kullandığı ilaçlar, eşlik eden hastalıklar, kanama bozukluğu veya alerjisi olup olmadığı hakkında yeterli bilgi verilmelidir.

GİRİŞİMDEN SONRA HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN DURUMLAR: Pansuman ve dikişlerin alınma zamanı ile ilgili doktorunuzun verdiği direktiflere uyunuz.

İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Lütfen kendi el yazınızla ‘‘2 sayfadan oluşan bu rıza belgesini okudum, anladım ve kabul ediyorum’’ yazınız ve imzalayınız.

.....

	ADI SOYADI	**TARİH / SAAT**	**İMZA**
Hasta / Hasta Yakını			
Doktor / Hemşire			
Tanıklık Eden			