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.

HASTALIĞIN TANIMI:

Mevcut hastalığınızın tedavisi için Sağ (…….) Sol (…….) gözünüze KATARAKT ameliyatı önerilmektedir.

Bu ameliyatın amacı, kesifleşen (saydamlığını kaybeden) ve görme azalmasına neden olan göz merceğinin alınarak, yerine yapay göz merceği yerleştirilmesi ve bu sayede görme artışının sağlanmasıdır.

Ameliyat öncesinde, göz bebeğinin büyütülmesi için damlalar damlatılacaktır. Ameliyat eğer damla anestezisi (uyuşturma) ile yapılabiliyorsa öncelikle bu yol ile yapılacaktır. Fakat bazı hastalarda göz arkası ve çevresine iğne yapılması gerekebilmektedir. Nadiren, iğne yapılmasının sakıncalı olduğu durumlarda genel anestezi (halk arasında ‘’narkoz’’ diye bilinir) gerekebilmektedir. Anestezinin sağlanmasını takiben, uygun olan kadranlardan özel bıçaklar ile ön kamaraya (gözün içinde ön tarafındaki boşluk) girilerek, yüksek frekanslı ses dalgaları ile katarakt mevcut olan göz merceği temizlenerek (FAKO CERRAHİSİ,) kalan cep içerisine yapay göz içi mercek yerleştirilecektir. Bu şekilde ameliyat tamamlanacaktır. Ancak bazı durumlarda fako ameliyatında da göze giriş alanlarına dikiş konulması gerekebilmektedir. Ameliyat öncesi dönemde fako yöntemiyle ameliyat şansının mevcut olmadığı kararlaştırılan durumlarda ya da ameliyat sırasında fako yöntemi ile devam edilmesi mümkün olmayan durumlarda, göze giriş yerleri bir miktar daha genişletilerek göz merceği buradan çıkartılabilmektedir. Bu durumda giriş yerlerine dikiş konulmaktadır. Dikişler 1-3 ay içerisinde alınmaktadır.

1.İŞLEM: OP. DR……tarafından yapılacaktır.

2.İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR: Kesifleşen (saydamlığını kaybeden) ve görme azalmasına neden olan göz merceğinin alınarak, yerine yapay göz merceği yerleştirilmesi ve bu sayede görme artışının sağlanmasıdır.

3.İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

1.Katarakt daha fazla ilerleyip kendi kendine eriyebilir ancak bu durumda göz içi basıncında artış ve ağrılı bir reaksiyon oluşumuna neden olabilir

2.Görme daha fazla azalabilir

3.Gecikmiş katarakt cerrahisinde ameliyat zorlaşabilir ve süresi uzayabilir, komplikasyon riski artabilir. Bu hastalığın tek tedavi seçeneği ameliyattır. İlaç tedavisi yoktur.

4.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ: cerrahi operasyon dışında alternatifi yoktur.

5.İŞLEMİN RİSKLERİ/KOMPLİKASYONLARI:

Lokal/genel anestezi sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:

- 1.Göz ve/veya arkasındaki damarlarda iğne ile zedelenme,
- 2.Anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu,
- 3.Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon,
- 4.Göz arkasında kanama,
- 5.Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar
- 6.Genel anestezi (narkoz) uygulandığı takdirde ilaç yan etkileri, akciğerin havalanmasına bağlı oluşabilecek komplikasyonlar

Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:

- 1. Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtılması (bu nedenle mercek takılamayabilir, ikinci bir ameliyata gerek duyulabilir)
- 2.Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarın yırtıldığı hastalarda kataraktlı olan merceğin parçalarının ya da

hepsinin gözün arka bölümüne düşmesi (bu nedenden dolayı acilen daha ileri bir merkeze sevk gerekebilir)
- 3.Göz içi basıncının aniden ve fazla düşmesine bağlı olarak gözün damar tabakasında ayrılma ya da kanama ve buna bağlı göz kaybı
- 4.Gözde ağrı
- 5.Gözde fako yanığı
- 6.Gözün jel tabakasının yırtılması ve ön tarafa gelmesi
- **Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar:**
- 1.Korneada (gözün ön kısmında) sıvı toplanması (bazen kalıcı olabilir ve mevcut imkanlarımızla bu komplikasyon öngörelemez)
- 2.Göz içi basıncı değişiklikleri (yükselmesi ya da aşırı düşmesi)
- 3.Gözün ön ve arkasında enfeksiyon
- 4.Görme azalması
- 5.Görme noktasında sıvı toplanması
- 6.Ameliyat mikroskobunun ışığından kaynaklanan görme noktasına harabiyet
- 7.Yapay göz merceğinin içine yerleştirildiği zarda bulanıklaşma (ileriki zamanlarda lazer ile temizlenebilir)
- 8.Göz içi merceğinin yerinden kayması ya da göz arkasına düşmesi (ileri bir merkezde ikinci ameliyat gerektirebilir)
- 9. Dikişlere ya da göze giriş yerlerinde fako yanığına bağlı oluşabilen kırma kusuru (yüksek astigmatizma)
- 10. Gözün ön ve arka kısmında kanama
- 11.Ağ tabakada ayrılma ya da yırtık oluşumu
- 12.Dikiş kopmaları
- 13.Dikiş yeri iltihapları
- 14.İris renk değiştirmeleri
- 15.Göz bebeğinin şekil değiştirmeleri
- 16.Sarı noktada su toplanması
- 17.Sinir tabakada ayrılma (ileri merkezde ameliyat gerektirebilir)
- 18.Göz kapağında düşme
- 19.Nadiren çift görme
- 20.Yara yeri sızdırması (dikiş gerektirebilir)
- 21.Gözün renkli tabakasında şekil bozukluğu
- 22.Gözbebeği renk değişikliği
- 23.Göz içi merceğin tam alınamaması
- 24.Göz içi merceğinin gücünün yanlış hesaplanması (buna bağlı gözlük gerekebilir)
- 25.Görme noktasında delik (ileri merkeze sevk gerekebilir)
- 26.sinir tabakasında damar tıkanmaları
- 27.Göz tansiyonu
- 28.yuvarlak, çizgisel cisimler görme

Bu komplikasyonlarının bir kısmının tedavisi mevcutken, bir diğer kısmına bağlı olarak kalıcı görme hasarı oluşabilir. Göz kaybedilebilir. Komplikasyonların veya ameliyatta ortaya çıkabilecek beklenmeyen acil durumların düzeltilmesi ve tedavisi için tıp bilim ve tekniğine uygun gerekli müdahaleler yapılmak zorunda kalınabilir.

6.İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ: Ameliyat süresi ortalama 40-60 dk arasında değişmekte.

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

8.HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

9.GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞABİLDİĞİ:

10. 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:

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

12 .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)