Hasta Adı, Soyadı:

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size/ hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi tedavi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri, sonrasında dikkat edilecek hususlar, hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

Size/Hastanıza ..... tanısı konulmuş olup

..... ameliyatı

Op. Dr ..... tarafından yapılacaktır.

Tahmini süre...45-60dk.....dır/dir.

Önerilen Tedavinin İçeriği:

Ağır şekilde hasarlanmış, hastalıklı veya artık fonksiyonel olmayan uzvun tamamının veya doktorun uygun gördüğü yerden kesilerek vücuttan uzaklaştırılması işlemidir.

Önerilen Tedavinin Amacı ve Başarılı Olma şansı: Yapılacak tedavinin amacı çeşitli hastalıklar veya geçirilen travma sonucu uzuvda meydana gelen doku ölümü ve/veya geçmeyen infeksiyonun genel olarak sağlığınıza vereceği zararları ortadan kaldırmaktır. Vücutta enfeksiyonu tetikleyen veya damarların yapısının bozulmasına neden olan ilerleyici bir hastalık olmaması durumlarda genelde tam tedavi sağlanmaktadır.

Önerilen Tedavinin Avantajları ve Riskleri:

Yapılacak tedavinin en önemli avantajı uzuvda meydana gelen doku ölümünün veya enfekte alanın sağlığınızı bozmasının engellenmesidir. Her cerrahi girişim risk taşır. Özellikle yaşlı, eşlik eden birçok hastalığı olan kişilerde amputasyon, riskleri olabilen bir ameliyattır.

Riskler:

Sık rastlanmasa da operasyon sırasında ya da sonrasında kanama, deri altında kan toplanması veya derialtında sıvı toplanması görülebilir. Ameliyattan sonra aşırı kanama deniyle hastaya kan verilmesi gerekebilir. Aşırı kanama nedeniyle hastanın kaybedilme riski dahi vardır.

Aşırı gerginliğe, enfeksiyona ve dolaşım bozukluğuna bağlı oluşabilir. Genellikle vücudu aşırı yağlı olanlarda ve işlem sonrası sigara içenlerde bu durumla karşılaşılır. Bakım, pansuman ve gerekirse yeniden dikiş atılmasını gerekebilir.

Anormal yara iyileşmesi sonucunda belirgin nedbe dokusu oluşabilir (özellikle koyu tenlilerde). Yara hattında nekroz (doku ölmesi) sonucu açılma, pansuman ve bakım süresinin uzaması (Özellikle sigara ve tütün kullananlarda bu risk fazladır).

Dolaşım bozukluğu ve drenlerin çalışmamasına bağlı olarak deri altındaki sıvı birikmesine ve bunun mikroorganizmalar için uygun bir üreme ortamı oluşturması sonucu gelişir. Antibiyotik kullanımı ve pansuman gerektirebilir. Nadiren ek cerrahi girişim gerekebilir.

Aşırı nedbeleşme olağan değildir. Nadir vakalarda anormal izler oluşabilir. İzler çirkin ve çevre deriden farklı renkte olabilir. Anormal gelişen nedbeleşme için jeller, silikon baskı veya cerrahi gerekebilir.

Nadir vakalarda kullanılan bantlara, dikiş malzemesine ya da sürülen kremlere allerjiler bildirilmiştir. Daha ciddi sistemik reaksiyonlar cerrahi işlem sırasında kullanılan ya da sonrasında reçete edilen ilaçlarla gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.

Doku içinde kalmış sinir uçları nedeni ile nadiren kronik ağrı gelişebilir.

Önerilen Tedavinin Varsa Alternatifleri:

Amputasyon aşamasına kadar gelen bir uzvun tarafımızca alternatifi olmadığı düşünülerek sizin için cerrahi kararı alınmıştır.

Önerilen Tedavinin Potansiyel Sonuçları:

Uygun seviyeden ve doğru zamanda cerrahi ilkelere uygun yapılan bir amputasyonun sonrası başarılı sonuçlar alınmaktadır. Fakat damar beslenmesine veya diabet hastalığına bağlı nedenlerle yapılan amputasyonlar sonrası kesilen seviye ve üst seviyelerde tekrar doku ölümü gelişebilir. Bu nedenle amputasyon sonrası doktorunuzun tavsiyelerine tam anlamı ile dikkat etmeniz ve sistemik hastalıklarınızın takip ve tedavisine azami önemi göstermeniz istenmektedir.

Tedavinin Reddedilmesi Durumunda Ortaya Çıkabilecek Riskler ve Yararlar:

Reddedilmesi durumunda doku ölümü gerçekleşen uzuv kısmı çok büyük olasılıkla sağlığınızı bozacaktır ve geç kalındığında daha üst seviyeden amputasyon gerekebilecektir.

İyileştikten sonra beklenen büyük problemler ve normal yaşamıma ve günlük aktivitelerime dönebilmem için gerekli olan süre:

Amputasyondan sonra hastanede 4-14 gün daha hasta kalır. Sorun olmadıkça pansumanlar günaşırı yapılır. Drenler ertesi gün çıkarılır. Yara iyileşmesini doktor iki haftada bir hastayı görerek değerlendirir. Tam iyileşme 4-8 haftada sağlanır. Yaranın ve bacağın rehabilitasyonu amputasyondan hemen sonra başlar. İlk günler gerdirme egzersizleri, sonra yataktan tekerlekli sandalyeye geçme, koltuk değneği kullanma eğitimleri yapılır. Sonunda kalan bacağa ağrılığını vererek ya da kolun kalan kısmının fonksiyonlarını kazanarak yaşamayı hasta öğrenir. Protez ya da yapay uzuv eğitimine ameliyattan sonraki 10 gün içinde başlanabilir. Ancak genelde hastaların protezi hazırlatmaları 4-6 hafta, etkin kullanabilmeleri haftalar sürebilir.

Tedavi Sonrası Sağlığım için istenilen Yaşam Tarzı ve Evde Bakım şekli:

Amputasyon kesisi iyileştikten ve protez kullanılabilirler hale geldikten sonra nadiren sorun gelişir. Ancak damar hastalığı geride kalan damarlarda ilerlemeye ve benzer sorunlar oluşturmaya devam edebilir. Bu nedenle damar hastalığı gelişiminde rol alan riskler engellenmelidir. Öncelikle sigara bırakılmalı, gerekirse kilo kaybederek ideal kilo devam ettirilmeli, kan basıncı ve kan şekeri kontrol altında tutulmalıdır. Düzenli egzersiz yapmanız önerilir. Uygun bir protez kullanılabilir hale geldikten sonra, hastanın normal yaşamını daha aktif olarak sürdürmemesi için hiçbir neden yoktur. Aktif olan hastalar kendilerini daha iyi hissederler.

√ Gerektiğinde ..... ´den ..... numaralı telefondan **7-24** saat bilgi alabilirsiniz.

Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması:

Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim. Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.

Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.

Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.

Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum ve yapılacak girişime onay veriyorum. İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Tarih ve Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin **İşlemi yapacak olan Doktorun Adı, Soyadı, İmzası:** **Adı, Soyadı, İmzası:**