BARKOD

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

İŞLEM KİM TARAFINDAN YAPILAC

AK: İşleminiz Kadın Doğum uzmanı tarafından ameliyathanede

yapılacaktır.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR/MUHTE MEL SEBEPLERİ

VE NASIL SEYREDECEĞİ:

laparoskopi (kapalı yöntem),rahimin, tüplerin,

Tanısal/girişimsel(diagnostik/operatif)

yumurtalıkların ve gerekli görüldüğü durumlarda karın içi organların değerlendirildiği vecerrahi girişim yapılabildiği bir ameliyat yöntemidir. Genel anestezi ya da

bölgesel(epidural/peridural) anestezi altında göbek deliğinden, karın karbondioksit gazı ile doldurulduktan sonra her iki leğen kemiğinin yanlarından ve gerekirse bunları birleştiren çizginin tam ortasından toplam 3 ya da 4 adet delik açılır. Laparoskopik olarak rahim, yumurtalıklar ve tüplerin anatomik yapıları değerlendirilir. Tüplerin açık olup olmadığı hazneden verilen bir boya ile değerlendirilebilinir. Gerekli görüldüğü koşullarda varsa karın içi yapışıklıklara, endometriozis odaklarına, yumurtalık kistlerine vekitlelerine laparoskopik yöntemle cerrahi girişim uygulanır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI/REDDETME DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLA R:

Tedavi olmazsam oluşacak durumum hakkında aşağıdaki anlatıldığı şekilde

bilgilendirildim. Mevcut sorunum ne olduğunu aydınlatmaya yönelik yapılması önerilen bu işlem yapılmadığında durumumun ne olduğu anlaşılamayabilir ve ileride önerilen tedavim eksik veyayanlış planlanabilir. Eş zamanlı yapılabilecek bazı girişimler ile tedavime yönelik işlemler eksik kalabilir. Böylecedurumum daha kötüyegidebilir. **İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:** Aşağıdaki alternatifler benimle tartışılmıştır

- ➢ Açık ameliyat (laparotomi)
- ➢ Görüntüleme teknikleri (ultrasonografi, magnetik rezonans görüntüleme, bilgisayarlı tomografi),
- ➢ Histerosalpingografi (rahim ve tüplerin filmi)

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

Bölgesel ve genel (narkoz) anestezi esnasında kullanılan ilaçlara veanestezi işleminin kendisine bağlı olarak birçok risk ortaya çıkabilir

. **Bu riskler:**

Akciğerin küçük alanlarında ortaya çıkabilecek sönmelere/çökmelere bağlı olarak artmış akciğer enfeksiyonu riski. Bu durum antibiyotik tedavisi vefizyoterapi gerektirebilir.

Ameliyat pozisyonuna bağlı olarak el veayakta hareket kısıtlılığı vegüçsüzlük (düşük el, düşük ayak) oluşması.

Ağrı ve şişmeyle birlikte bacaklarda pıhtı oluşumu (derin ven trombozu). Bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir veölümcül olabilir. Bu risk özellikle 50 yaş üstü hastalarda daha fazladır.

Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veyafelç.

Anesteziden kaynaklanabilen ölüm.

Kilolu hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, göğüs

enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.

Sigara içen hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, göğüs

enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.

Bu yönteme özgü cerrahi işlemriskleri aşağıda sıralanmıştır:

➢ Bağırsak, mesane, büyük damar, mide yaralanması

➢ Karın boşluğu içerisine girilememesi

➢ Rahimin delinmesi

➢ Laparoskopi sırasında karına girilirken büyük damarlarda hasar ortaya çıkması ve karın açılarak acil cerrahi girişim yapılması gerekliliği

➢ Laparoskopik girişimde batın içine girilememesi

Yukarıda mevcut durumlardan biri veyabirkaçı nedeniyle işlemin açık ameliyata (laparatomi) dönme ve zarar görmüş organların tamir veya çıkarılması riski

bulunmaktadır. Bazen karın içerisine girilirken yapışıklıklar delinmek ya da açılmak zorunda kalınabilir. Karın cildinde morluk ve ameliyat sonrası omuzda ağrı ortaya çıkabilir. Bulantı, kusma, ağrı, kanama, kötüyara iyileşmesi, fıtık (herni), yapışıklık oluşması veya önceden mevcut olan yapışıklıkların devam etmesi söz konusu olabilir. Uyutmaveya uyuşturulmada kullanılan ilaçlara veyaameliyatta kullanılacak ilaçlara karsı beklenmeyen cevaplar(reaksiyonlar) gelişebilir. Alt karın içi bölgesinden(pelvis) bacaklara uzanan sinirler zedelenebilir.

Yukarıda belirtilen türde zedelenme veyazedelenmeler, o sırada veya daha sonra bir ameliyat yapılmasını gerektirebilir. Sonuç olarak sunu anlıyorum ki tanısal amaç için önerilen bu ameliyatın istenmeyen olası etkilerinin tamamını listelemek mümkün değildir. Ameliyatın yapılması ile durumum aydınlatılamayabilir

hatta ender bazı durumlarda daha kötüleşebilir. Eşzamanlı yapılacak bazı ek cerrahi girişimler riski artırabilir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ: 30 dakika ile 2 saat arasındadır.

KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ:

Ameliyat sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer kalp beyin böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ ortayaçıkabilir. Ameliyat öncesinde vesonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.

SAĞLIĞINIZ İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

Sigara, daha kısa vedaha düşük kaliteli bir yaşam süresine neden olur. Sigara içmek, tedavinin/ameliyatın başarısını kötü yönde etkiler. Sigara içen hastalarda anestezi riskleri daha fazladır, anestezi nedeniyle ölüm daha sık görülür. Sigara içiyorsanız, tedavi/ameliyat başarısının genel başarı ortalamasından daha düşük olacağını

bilmelisiniz.

GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞILABİLECEĞİ:

Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu tedaviyi/ameliyatı

uygulayabilecek hastanemize/hastanelere kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz.

Ulaşabileceğiniz telefon numarası : ..... / .....

Tanısal/Girişimsel(Diagnostik/Operatif) Laparoskopi Ameliyatı Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?

Düzenli pansuman gerekebilir. Tam iyileşme bir-iki ayı bulabilir.

Taburcu olurken size verilen bilgi formunda pansuman, kontrol günleriniz ve tedaviniz belirtilecektir. Taburculuk esnasında ameliyat sonrası tavsiyelere uyunuz, yara yerinde kızarıklık şişlik akıntı geliştiği zaman ya da beklenmeyen durumlarda doktorunuza başvurunuz.

İlaçlarınızı doktorunuzun önerdiği şekilde önerdiği zamanda ve önerdiği sürede alınız.

Yara iyileşme sürecinde ve sonrasında hekiminizin uyarıları doğrultusunda ağır kaldırmaktan sakınınız.

Ameliyat sonrası yolunda gitmeyen bir şey mi var :

Ameliyat sonrası dönemde şiddetli bulantı kusma, karın ağrısı, büyük abdestinizi yapamama, gaz çıkaramama, yara yerinde belirgin şişlik, yara yerinde belirgin morluk, yara yerinden aşırı akıntı, nefes almada güçlük, göğüs ağrısı gibi yakınmalarınız olması durumunda mesai saatleri içinde Kadın Doğum polikliniklerimizden diğer zamanlarda ise hastanemiz acil servisinden tıbbi yardım ve destek alabilirsiniz.

Hastaya Özel Durumlar:

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.

HASTA İZNİ

Doktor, tıbbi durumumu ve uygulanacak prosedürleri açıkladı. Uygulanacak işlemlerin risklerini, bana özgü olabilecek riskleri ve olası sonuçları anladım. Doktor, konuile ilgili diğer tedavi seçeneklerini veilişkili riskleri açıkladı. Doktor, prognozumu ve ameliyat dışında gelişebilecek riskleri de açıkladı. Doktor anestezi risklerini ve anestezi risklerini artıran faktörleri açıkladı. Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için doktora sorular sorabildim. Sorularım ve kaygılarım tartışıldı, cevaplandı, memnun ve ikna oldum. Damardan kan verilme ihtiyacı da olabilecek bu prosedürü /ameliyatı anladım. Uygulanacak işlemlerin, uzman doktor tarafından yapılabileceğini anladım. Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini anladım. Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisi olmadığını ve daha da kötü olma ihtimalim olduğunu anladım.

Tüm bu şartları kabul ederek tedavimin yapılmasını kabul ediyorum.

'İş bu formun bir nüshasını aldım'.

Adı –Soyadı : **Tarih ve saat :** İmzası :

Hasta yakını (varsa)

Adı – Soyadı :

İmzası :

Bilgilendirmeyi Yapan Hekim

Adı – Soyadı :

Ünvanı :

İmzası :

İşlemi Gerçekleştirecek Hekim

Adı – Soyadı :

Ünvanı :

İmzası :

Hasta (ya da kanuni temsilcisi)