Hasta Adı/Soyadı

Dosya No

Size verilen bu bilgi, katarakt cerrahisi olmanız konusunda bilgilendirilip doğru karar vermenizi sağlamaya yöneliktir. Bu bilgilendirilmiş onam yazısını okuduktan ve iyice anladıktan sonra imzalayınız. Yapılacak ameliyat konusunda tereddütleriniz olan konularda hekiminize soru sormaktan çekinmeyin ve formu tereddütleriniz giderildikten sonra imzalayınız.

Sıra dışı durumlar dışında bir katarakt operasyonu katarakt nedeniyle görüşünüzün kötüleşmesi sorununu gidermek için gereklidir. Şunu hatırlatmak isteriz ki gözünüzdeki doğal lensiniz hafif bir kataraktı olsa bile insan yapımı suni lense göre bazı avantajlar içerebilmektedir. Buna karşın bazı gözlerde de hafif bir katarakt bile görsel kalitenizi düşürebilmektedir. Doktorunuz size kataraktınız olduğunu söyledikten sonra, siz ve doktorunuz birlikte ameliyat olup olmamanıza sizin görsel ihtiyaçlarınıza ve tıbbi durumunuza göre karar vermelisiniz. Eğer ki ameliyata karar verirseniz cerrah ameliyatta doğal lensinizi suni bir göz içi merceği ile değiştirerek görmenizi arttırmaya çalışacaktır. Takılacak lens sentetik olup, silikon veya akrilik materyalden yapılmaktadır ve ömür boyu gözünüzde kalacaktır. Geleneksel klasik göz içi lensleri kullanıldığında, en iyi görmeyi sağlamak için gözlük kullanmanız gerekebilecektir.

I. AMELİYATLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER

Hastalığın Tanımı Hakkında Bilgi: Katarakt, gözün kırıcı ortamlarından biri olan lens organcığının kesifleşip, matlaşması ve ışığı göz içine yeterince geçirmemesi demektir.

Hastalığın Muhtemel Sebepleri Ve Nasıl Seyredeceği Hakkında Bilgi: Katarakt, en sık olarak yaşlanmaya bağlı olarak görülse de doğuştan olan, metabolik olarak kanda bazı maddelerin azlığından ya da çokluğundan kaynaklanan, şeker hastalığına ikincil olan, travma (vurma, çarpma,elektrik akımına ya da aşırı sıcağa maruz kalma) sonrası gelişen, kortizon gibi ilaçların uzun süre alınmasına bağlı oluşan tipleri de vardır. Katarakt genellikle ilerleyici bir hastalık olup, giderek görme keskinliğinin azalmasıyla seyreder. Bunun yanında hastalar renk görme kalitelerini kaybederler ve genellikle dünyayı kirli sarı, kahverengi bir tül perdenin gerisinden görüyormuş gibi algılarlar. Ayrıca kataraktın tipine göre hastada miyopi gelişebilir bu hastalar uzağı kötü görürlerken birden yakını daha iyi görmeye başlarlar. Tam tersine hastada hipermetrop kırma kusuru yaratan katarakt tipleri de vardır. Bazı hastalarda da katarakt aydınlık, parlak ortamlarda görme azalmasına yol açar.

Cerrahi Müdahalenin Kim Tarafından Nerede, Ne Şekilde Yapılacağı Ve Tahmini Süresi Hakkında Bilgi:

Katarakt ameliyatı göz doktoru tarafından, ameliyathanede, ameliyat mikroskopu yardımıyla steril şartlar altında yapılır. Ameliyat süresi kataraktın sertliğine ve kullanılacak olan göz içi lensinin özelliklerine göre değişir. Süre 10 dakika ile 60 dakika arasında değişebilir. Ameliyatta karşılaşılabilecek çeşitli sorunlar ameliyatın süresini daha da arttırabilirler.

Uygulanacak Anestezi Yöntemi Hakkında Bilgi: Ameliyat sırasında kullanılacak anestezi, topikal damla anestezisi olabileceği gibi, lokal (iğne ile) ya da genel anestezi (uyutularak) ile hastanın durumuna göre doktor tarafından tercih edilebilir.

Diğer Tanı Ve Tedavi Seçenekleri ve Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda ve Riskler İle Hastanın Sağlığı Üzerine Muhtemel Etkileri Hakkında Bilgi: Katarakt hastalığının tek tedavisi ameliyattır. Ameliyatın geciktirilmesi kataraktın sertleşmesine ve yapılacak ameliyatta komplikasyon risk ve oranlarının artmasına yol açacaktır.

Tedavi Komplikasyonları (istenmeyen ama oluşabilen zararlı sonuçlar) ve Riskleri Hakkında Bilgi: Katarakt'ın çıkarılması ve Göz içi Merceğinin takılması komplikasyonları*; İhtimal düşük olsa da cerrahinin bir sonucu olarak görmenin daha kötü hale gelmesi mümkündür. Bazı durumlarda komplikasyonlar haftalar, aylar hatta yıllar içinde gelişebilir.*

a) Katarakt çıkarılması komplikasyonları: Bunlar*; kanama, gözün delinmesi (perforasyon), lensin kapsulünün yırtılması, kornea tabakasının şeffaflığını yitirmesi, kesi yerinde yanık oluşması, göz içinde katarakta ait parçaların kalması, enfeksiyon, retina ayrılması (dekolman), sarı nokta da ödem, varsa hastanın sarı nokta hastalığında ilerleme, rahatsız ve ağrılı göz, düşük göz kapağı, göz tansiyon hastalığı (glokom) ve /veya çift görme olabilir.Tüm bu komplikasyonlar göz içi merceği takılsa da takılmasa da olabilir ve kötü görme ya da tümden görme kaybı ile hatta gözün tamamıyla kaybı ile sonuçlanabilir.*

b) Göz içi Lensine (Merceğine) dair komplikasyonlar*; Bunlar; artmış gece görme problemleri, kamaşma, ışıklar etrafında halka ya da hare görme, çift ve hayal imajlar görme olabilir. Bazen lens göz içinde yer değiştirebilir. Hatta ameliyat sırasında ya da sonrasında göz içine düşebilir, nadiren bulanıklaşabilir. Bazen yeterli görmeyi tekrar sağlayabilmek için ameliyat sonrası dönemde, doktor ilave düzeltici gözlük önerebilir, göz içi lensinin tekrar ikinci bir ameliyatla düzeltilmesi, değiştirilmesi ya da tümden çıkarılması, vitrektomi cerrahisi ya da düzeltici kornea lazer uygulaması çözüm için gerekebilir.*

Anestezi tekniği ve buna ait gelişebilecek komplikasyonlar hakkında bilgi: Anesteziye dair çok nadir komplikasyonlar*; Şiddetli allerjik reaksiyon, stroke (beyin atağı), görme kaybı, felç ve hatta ölüm gerçekleşebilir.*

Damla anestezisi genellikle yan etkisi en az olan anestezi şeklidir.

Eğer ki lokal anestezi (iğne ile ilaç zerki) uygulanırsa*; Göz ve/veya arkasındaki damarlarda iğne ile zedelenme, anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu, anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon, göz arkasında kanama, olabilir. Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar, Genel anestezi (narkoz) uygulandığı takdirde ilaç yan etkileri, havalanmaya ait komplikasyonlar gelişebilir. Genel anesteziye ilişkin bilgilendirme ayrıca anestezi doktoru tarafından yapılacaktır.*

Reddetme Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Fayda Ve Riskleri Hakkında Bilgi: Hastanın ameliyatı reddetmesi durumunda zaman içinde katarakt sertleşerek göz içi reaksiyonlara yol açabilir. Buna bağlı göz içi iltihaplanması, göz tansiyonu gibi sorunlar ortaya çıkabilir ve hastanın görmesi giderek azalır. Lens sertleştikten sonra yapılacak olan katarakt operasyonunun daha riskli ve komplikasyon oranı yüksek hale geleceği unutulmamalıdır.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri Hakkında Bilgi: Ameliyat sonrası kullanılacak ilaçlar ya da damlalar genellikle yan etkileri çok düşük ilaçlardır, kullanılacak olan antibiyotikli damlalara bölgesel allerji gelişmesi, kortizonlu damlalara karşı da göz tansiyonu yükselmesi gibi yan etkiler görülebilir. Ancak bunlar doktor kontrolü altında önemli bir sorun oluşturmadan giderilebilecek yan etkilerdir.

Sağlığı İçin Kritik Olacak Yaşam Tarzı Özellikleri Hakkında Bilgi: Ameliyattan sonra yaklaşık 1 ay süre ile damla kullanmanız, bu süre içinde önerilen zamanlarda kontrole gelmeniz, bir hafta süre ile gözünüze su değdirmemeniz ve bir ay süre ile denize havuza girmemeniz gerekecektir. Katarakt ameliyatları sonrası zaman zaman kamaşma ve ışık uzaması problemleri görülebilmektedir. Bu durum çok büyük ihtimalle aylar içinde hafiflemekte ve kaybolmaktadır. Bu tür sorunların oluşması halinde özellikle gece devamlı araç kullanan meslek gruplarındaki hastaların daha fazla etkilenmeleri söz konusudur.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği Hakkında Bilgi:

Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Hastalığınızı oluşturan konuda, sosyal güvenceniz kapsamında resmi veya özel sağlık kuruluşlarında tıbbi yardıma ulaşabilirsiniz. Gerektiğinde 24 saat bizzat hastanemize baş vurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel: .....) aracılığıyla tanı/tedaviyi gerçekleştiren doktor veya başka bir uzman doktor ile irtibat kurup tıbbi destek alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür

Ameliyatla İlgili Diğer Bilgiler:

1. Katarakt cerrahisi cerrahi yolla doğal lensin çıkarılması demektir. Ameliyat sırasında görme fonksiyonunun geri kazanılması için katarakt çıkarıldıktan sonra bir göz içi lensinin takılması hemen daima en iyi yoldur. Normal bir katarakt ameliyatı sonrasında görsel iyileşme ortalama 1 haftada sağlanırken, doku iyileşmesi 1 ayı bulabilir ve bu süreçte bazı aktivitelerden kısıtlanabilirsiniz. Genellikle 3 hafta kadar göz damlaları ile tedaviniz gerekir. Özel durumlarda (Hastanın yaşlı olması, Diyabet gibi hastalıklara sahip olması, geçirilmiş göz cerrahileri ve travmasının olması gibi) bu süreler uzayabilir.

2. Günümüzde katlanabilir göz içi lensleri genellikle tercih edildiğinden katarakt ameliyatı dikişsiz bitirilebilmektedir. Ancak bunun istisnaları vardır*; ameliyat sırasında cerrah daha geniş çaplı bir merceği kullanmayı tercih edebilir. Ya da ameliyat sırasında gelişen bir komplikasyon kesi uzunluğunu arttırmasını gerektirebilir. Bu durumlarda ameliyat sonrasında kesi yerine dikiş konulabilir. Doktor ameliyat sonrası süreçte bu dikişleri hastanın korneasındaki düzene göre, astigmat oluşturmaması için, 1-6 ay arasında alabilir ya da gerektiğini düşünürse ömür boyu bırakabilir.*

3. Cerrahinin sonuçları garanti edilemez. İlave tıbbi tedavi ve cerrahiler gerekebilir. Daha sonra görmedeki azalmayı gidermek için bir lazer cerrahisi gereği doğabilir. Uzun süreçte lens takılmış gözde yeniden pozisyon sağlamak için cerrahi gerekebilir, cerrahi olarak çıkarılması ya da değiştirlmesi gerekebilir. Bir ikincil (sekonder) lens takılabilir. Bazı olgularda gözün optik gücünü ayarlamak için refraktif lazer cerrahisi gerekebilir. İyileşme süresi tarif edilenden uzun sürebilir.

4. Katarakt ameliyatı için konulacak göz içi merceğinin dioptrisi (numarası) ameliyat öncesi yapılan biyometri denen bir yöntemle hesaplanır. Bu hesaplama işlemi kesin bir işlem olmayıp, istatisitiki hata payına sahiptir. Ameliyat sonrası için planlanan hastanın refraksiyon sonucu tam gerçekleşmeyebilir. Ameliyat öncesi tek odaklı lensler (monofokal) takıldığında hastanın tercihine göre hastada uzak açısından sıfır diye tabir edilen tam camsız düzeltme sağlanması, ya da hastaya camsız yakın görme sağlamak için bir miktar miyopik sonuç planlanmış olabilir. Eğer ki takılan lens presbiyopik (multifokal) grup lens ise genellikle uzak ve yakın görme camsız olacak şekilde planlanır. Tüm bu planlar gerçekleşmeyip, gerçekleşmediğinde lazer cerrahisi ya da başka cerrahi yöntemlerle durumun düzeltilmesi gerekebilir. Bu nedenle hangi tip göz içi merceği takılırsa takılsın, ameliyat sonrası gözlük kullanabileceğimi ya da kontakt lens kullanabileceğimi kabul ediyorum.

5. Günümüzde katarakt ameliyatı “femtosaniye lazer” yardımıyla da yapılabilmektedir. Bu cerrahi yaklaşımda kataraktın çıkarılması için gereken teknik cerrahi basamakların bir kısmı göze bağlanan bir cihaz yardımıyla ameliyatın göz içi bölümü başlamadan hemen önce bir lazer tarafından gerçekleştirilmekte, daha sonra cerrah yine klasik fakoemulsifikasyon cerrahisinde olduğu gibi işleme kaldığı yerden devam etmektedir. Bu yaklaşım ameliyatın ilk evreleriyle ilgili daha garantili sonuç üretmekle birlikte, her katarakt tipinde uygulama henüz mümkün olmamaktadır.

6. Ameliyat sırasında kişisel tanımlanmam yapılmaksızın fotoğraflama, video kayıt işlemleri yapılabilir. Bu kayıtlar eğitimsel veya bilimsel amaçlarla kullanılabilir. Ya da kalıcı tıbbi kayıt olarak saklanabilir.

Bireysel Riskler:

……

II-ONAM (RIZA/İZİN)

Yapılacak müdahaleye ilişkin;

1- Doktorum tarafıma hastalığımın açıkça tanımını yaptı.

2- Hastalığımın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği konusunda bilgilendim.

3- Cerrahi müdahalenin tarafıma kim tarafından nerede, ne şekilde yapılacağı ve tahmini süresi ve maliyeti açıkça anlatıldı.

4- Hastalığımın diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile bu uygulamaların sağlığım üzerine muhtemel etkileri konusunda bilgilendirildim.

5- Bu cerrahi uygulama sırasında oluşabilecek komplikasyonlar ayrıntıları ile anlatıldı.

6- Bana önerilen tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve olası riskler konusunda bilgilendirildim.

7- Cerrahi müdahale ve tedavim sırasında kullanılacak ilaçların önemli özellikleri bana açıkça anlatıldı.

8- Tedavide istenen başarıya ulaşmak için sağlığım için kritik olacak yaşam tarzı özelliklerinin neler olduğu, ve yine tedaviyi tamamlayacak uygulamalar konusunda açıkça bilgilendirildim.

9- Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğim tarafıma ayrıntıları ile anlatıldı.

10- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği anlatıldı.

11- 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

konusunda bilgilendirildim.

12- Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim açısından bilgi sahibi oldum.

13- Eğer ki cerrahi yöntemle bir göz içi merceği takılacaksa, bu silikon ya da akrilik materyalin devamlı olarak göz içinde kalacak olması benim için uygundur.

14- Ameliyatım sırasında beklenmeyen durumlar geliştiğinde, cerrahım ameliyat planını değiştirerek ilave cerrahi yöntemleri uygulayabilir. Örneğin kapsül germe halkası gibi göz merceğimin konulacağı kapsülü destekleyen ve ömür boyu göz içinde kalabilecek bazı araçları kullanabilir. Gerektiğinde en iyi kararı verebilmesi için bu konuda cerrahıma onay veriyorum. Daha önce izin vermiş bile olsam gereği halinde cerrahım ameliyatı göz içi lensi takmadan tamamlayabilir

Tarafıma yapılacak .....ameliyatı sırasında ve sonucunda oluşabilecek yukarıda anlatılan zararlı sonuçları da göze alarak, başkaca açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu okudum, anladım ve Sağ (.....) Sol (.....) gözüme uygulanması planlanan ..... ameliyatının Dr. ..... ve/veya onun gözetimi altında çalışan asistanları tarafından gerçekleştirilmesine ..... (hastanın el yazısı ile: kendi rızamla izin veriyorum).

Doktorumun işlem sırasında durum tespit etmek amacı ile fotoğraf ve/veya video tarzında görüntü kayıtları yapma gereği duyması halinde hastalığımla ilgili bilgiler, fotoğraflar ve dökümanların gerektiğinde eğitim ve bilimsel araştırma (bilimsel yayınlar da dahil) amaçlı olarak da kullanılmak üzere doktorum tarafından saklanmasını kabul ediyorum.

Bu doküman .... Sayfadır.

.....OKUDUM ANLADIM SORUM YOK.....

Tarih: .....

HASTANIN:

Adı-Soyadı: .....

İmza: .....