Hasta Barkodu:

Sayın Hastamız,

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tanı ve/veya tedavisi için size önerilen tüm tıbbi ve/veya cerrahi uygulamalar

konusunda bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı, sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda sizi

bilinçlendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Arzu ederseniz, sağlığınızla ilgili tüm bilgi ve dökümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

Hastalığınızın tedavisi için **PERKUTAN NEFROSTOMİ** işlemi gerekmektedir. Böbrek havuzcuğunun böbrek

ve mesane arasındaki bir sorun nedeniyle genişlemesi sonucunda, böbreğin zarar görmesini engellemek için dışarıdan bir iğne yardımıyla böbreğe girilip buraya kateter (tüp) yerleştirilmesi işlemidir. İşlemin tahmini süresi 30 dakikadır.

İşleme ait olası riskler:

■ İşlem sırasında veya sonrasında büyük böbrek damarlarından, karın arka duvarındaki ana damarlardan, çevre organ veya damarlarından kanama olabilir. Bu durumda kan verilmesi ya da hastanın tekrar ameliyata alınması veya böbreğin alınması gerekebilir.

■ Ameliyat sonrası nadiren karında abse gelişebilir. Abse, açık cerrahi, ultrason eşliğinde yerleştirilecek tüp (perkütan drenaj) ve antibiyotik kullanılarak tedavi edilebilir.

■ İşlem sırasında barsak yaralanması olabilir. Yaralanma ameliyat sırasında belirlenirse hemen cerrahi olarak tedavi edilir.

■ Gereken önlemlerin alınmasına rağmen işlem sırasında değişik kaynaklardan gelen mikroplar kan akımına karışarak sistemik enfeksiyon tablosuna (sepsis) yol açabilirler. Sorunun giderilmesi için antibiyotik tedavisi uygulanır, yoğun bakım desteği gerekebilir.

Ameliyattan Önceki İlaçlarınız:

Ameliyattan önce kullandığınız doktor reçeteli ilaçlarınız veya bitkisel ilaçlarınızın doktorunuz tarafından

bilinmesi ve değerlendirilmesi, özellikle kanı sulandırıcı ilaçlar kullananlarda artmış bir kanama riskinin belirlenmesi için çok önemlidir. Kanı sulandırıcı ilaçlar ameliyattan **2 HAFTA** önce bırakılmalıdır. Eğer son iki hafta içerisinde bu ilaçlar alınmışsa, kanama riskinden kaçınmak için ameliyatın ertelenmesi gerekebilir.

Ameliyat Sonrası İyileşme:

Başağrısı, bulantı, kusma gibi ağrı duymamanız için verilen ilaçlardan kaynaklanan yan etkiler olursa görevli

kişilere bilgi vermelisiniz. Herhangi bir sorun yaşanmazsa hastanede kalış süreniz 0 ile 7 gün arasında değişmektedir.

Ağrı:

Ameliyat yerinde ağrı olması doğaldır. Ağrınız olduğu veya şiddetlendiği zaman ağrı kesici ilaçlar ağız yoluyla

verilebilinir veya kas içerisine ya da damar içerisine iğne şeklinde uygulanabilinir.

Beslenme:

Doktorunuzun önerdiği andan itibaren başlangıçta ufak yudumlarla su alabilirsiniz, normal gıda alımına

başlayıncaya kadar yavaş yavaş sıvı alımınızı arttırabilirsiniz.

Egzersiz:

Tam olarak iyileşmeniz yaklaşık 4 haftalık bir süre alacaktır. Bu bir aylık süreçte ağır efor sarfetmenizi

gerektirecek işlerden kaçınmalısınız. Ancak sekiz haftadan önce ağır şeyleri kaldırmayınız.

Alternatif Tedaviler:

■ Açık nefrostomi uygulanması: 10 cm civarında yapılan bir kesi sonrasında açık ameliyat ile böbrek bulunup toplayıcı havuzuna tüp yerleştirilmesidir.

Hasta / Koruması / Vekili tarafından aşağıdakiler okunup kabul edilmiştir:

√ Doktor/sorumlu sağlık personeli tarafından tıbbi durumum hakkında bilgilendirildim.

√ Hastalığımın tanı ve tedavisi ile ilgili olarak yapılacak olan **PERKUTAN NEFROSTOMİ** işlemi konusunda bilgi aldım.

√ Oluşabilecek komplikasyonlar ve olası riskler ayrıntıları ile anlatıldı.

√ Bu işlemi reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu işlem yerine uygulanabilecek bir başka tıbbi yöntemin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.

√ İşlemin maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.

√ Doktoruma hastalığım ile ilgili soruları ve aklımdaki çekinceleri ilettim. Bunlar doktorum tarafından cevaplandı ve tatmin edici şekilde bilgilendirildim.

√ Bu girişim ile mevcut durumumda düzelme olmama ihtimali olduğunu biliyorum.

√ Acil ve beklenmedik durumlarda onayım olmaksızın kan ve kan ürünleri uygulamalarına izin veriyorum. √ Bu işlem sırasında gerekirse doktorum tarafından konsültan doktor çağrılabileceğini ve ilave girişimler uygulanabileceğini biliyorum.

√ Operasyon sırasında fotoğraf ya da video görüntülerinin alınabilmesine ve bunların kimliğim ortaya çıkmayacak şekilde eğitim amaçlı kullanılmasına izin veriyorum.

√ Hastalığımla ilgili klinik bulgu, tetkik, tedavi ve sonuç bilgilerinin tüm kimlik bilgilerim gizli kalmak koşuluyla, geriye veya ileriye dönük bilimsel çalışmalar için kullanılmasına ve yayınlanmasına izin veriyorum.

√ İşlemin klinikte çalışan başka bir hekim tarafından da uygulanabileceğini kabul ediyorum.

Bu işlem uygulanmadığı takdirde böbrekte aşırı biriken idrarın yarattığı basınç artışına bağlı olarak böbreğinizi kaybedebilir, böbrekten mesaneye kadar olan yaralanmalarda iyileşme gecikebilir yada hiç olmayabilir, ciddi iltahap durumu gerçekleşebilir ve yaşamımızı tehdit edebilir.

Bu bilgiler ışığında, yukarıda açıklanan PERKUTAN NEFROSTOMİ işleminin şahsıma / vekili olduğum hastaya uygulanmasına izin veriyorum.

Tarih: Saat:

	Adı – Soyadı	İmza
Hasta / Hasta Yakını (*) (yakınlık derecesi:)		

Tanık		
Sorumlu sağlık personeli		

*Hastanın yakını: Vesayeti altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda birinci derece kanuni mirasçılar.