1. İŞLEMİN AMACI VE GEREKÇESİ

Daha önce geçirmiş olduğunuz burun ameliyat(lar)ı nedeniyle, burnunuzun estetik ve fonksiyonel (nefes alma) restorasyonu için gerekli olan kıkırdak desteği burun içerisinden (septum) karşılanamamaktadır. Burnunuza sağlam bir iskelet yapısı kurabilmek, çökmeleri engellemek ve şekillendirmeyi sağlamak amacıyla **göğüs kafesinizden (genellikle 6. 7. veya 8. kaburgadan) kıkırdak doku (greft) alınması** gerekmektedir.

2. İŞLEMİN NASIL YAPILACAĞI

• **Anestezi:** İşlem, revizyon rinoplasti ameliyatı ile aynı seansta, genel anestezi altında uygulanır.

• **Cerrahi Yöntem:** Göğüs bölgesinde (kadınlarda genellikle meme altı çizgisine denk gelecek şekilde) yaklaşık **2-3 cm büyüklüğünde küçük bir estetik kesi** yapılır. Kas lifleri arasından geçilerek kaburga kıkırdağına ulaşılır ve burun için ihtiyaç duyulan miktarda kıkırdak blok cerrahi olarak çıkarılır. Kesi yeri anatomik katmanlarına uygun olarak dikilerek kapatılır.

• **Dren:** Ameliyat bölgesinde kan birikmesini önlemek amacıyla geçici olarak küçük bir dren (tüp) yerleştirilebilir.

3. İşleme Bağlı Riskler ve Olası Komplikasyonlar

Kaburga kıkırdağı alımı, rinoplasti ameliyatının kendi risklerine ek olarak şu göğüs bölgesi risklerini taşır:

• **Pnömotoraks (Akciğer Sönmesi):** Kıkırdak doku çıkarılırken, hemen alt komşuluğunda bulunan akciğer zarı (plevra) nadir de olsa delinebilir ve göğüs boşluğuna hava sızabilir. Bu durum gelişirse, akciğerin tekrar şişmesini sağlamak için göğüs duvarına geçici bir tüp (göğüs tüpü) takılması gerekir.

• **Göğüs Bölgesinde Ağrı:** Ameliyat sonrası ilk birkaç gün göğüs bölgesinde, özellikle nefes alırken, öksürürken veya hapşırırken belirgin ağrı hissedilebilir. Bu ağrılar ağrı kesicilerle kontrol altına alınır ve genellikle 1-2 hafta içinde azalarak kaybolur.

• **Kanama ve Hematom:** Kıkırdağın alındığı bölgede kanama veya doku içinde kan birikmesi (hematom) meydana gelebilir. Nadiren bu kanın boşaltılması için ek müdahale gerekebilir.

• **Enfeksiyon (Kondrit):** Kıkırdak veya yara bölgesinde enfeksiyon gelişme riski vardır. Antibiyotik tedavisi veya yara bakımı gerektirebilir.

• **Yara İzi (Skar):** Göğüste yapılan kesi yerinde kalıcı bir iz kalır. Bu iz kadınlarda meme altı katlantısına gizlense de cilt yapısına bağlı olarak belirgin (keloid veya hipertrofik skar) kalabilir.

• **Geç Dönem Burun Deformiteleri (Greft Eğrilmesi/Resorpsiyonu):** Kaburga kıkırdağı canlı bir doku olduğundan, buruna yerleştirildikten aylar veya yıllar sonra hafifçe eğrilebilir (warping) veya zamanla bir kısmı vücut tarafından emilebilir (resorpsiyon). Bu durum burunda asimetriye neden olursa düzeltme amacıyla ek cerrahi gerekebilir.

4. AMELİYAT SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER

• Göğüs bölgesindeki dikişleri zorlamamak adına ilk 1 ay boyunca ağır yük kaldırmaktan, ağır sporlardan ve kollarınızı yukarıya doğru sertçe germekten kaçınınız.

• Akciğer sağlığınız ve ağrının azaltılması için ameliyat sonrası derin nefes egzersizlerini aksatmayınız.

• Göğüs bölgesinde ani gelişen şiddetli nefes darlığı, batıcı göğüs ağrısı, yara yerinden sürekli kanama veya yüksek ateş durumunda derhal hekiminize başvurunuz.

5. HASTANIN BEYANI VE ONAYI

Revizyon rinoplasti ameliyatımda kullanılmak üzere göğüs kafesimden kostal kartilaj (kaburga kıkırdağı) alınması işleminin gerekçesini, nasıl yapılacağını, alternatiflerini ve taşıdığı riskleri (özellikle pnömotoraks ve kalıcı ağrı/iz riskini) doktorumdan dinledim ve okudum. Sorularıma açık yanıtlar aldım. Bu işlemin revizyon ameliyatımın başarısı için ek bir cerrahi kesi ve prosedür gerektirdiğini bilerek, kendi özgür irademle kostal kartilaj grefti alınmasını kabul ediyor ve onaylıyorum.

(Hasta reşitdeğilse/bilinci açık değilse yasal vasisinin adı, yakınlık derecesi ve imzası alınmalıdır.)

Hastanın Adı/Soyadı:..... **İmza:**.....
Tarih:...../...../20.....

Bilgilendirmeyi Yapanın Adı/Soyadı:..... **İmza:**.....
Tarih:...../...../20.....