HASTANIN:

ADI SOYADI :..... DOĞUM TARİHİ: ..... PROTOKOL NO:..... İŞLEM TARİHİ :.....

BRONKOSKOPİ NEDİR? Bronkoskopi; hava yollarının (trakea ve bronşial ağacın) bronkoskop denen özel bir alet yardımıyla doğrudan gözlenmesi, incelenmesi ve gerektiğinde tanı amacı ile örnek alınması için kullanılan tıbbi bir yöntemdir.

BRONKOSKOPİ NEDEN UYGULANIR? Bronkoskopi uygulama kolaylığı, lokal anestezi ile mükemmel hasta uyumu, ana hava yolu ve dallarının daha geniş alanını değerlendirme ve örnekleme fırsatı vermesinin yanında, hava yollarının içine (bronş içi) yönelik tedavi işlemlerine de uygun olması nedeniyle tercih edilmektedir. Özellikle akciğer hastalıklarının teşhisinde çok önemli rol oynamaktadır. Ancak her yapılan bronkoskopi işlemi ile tanı konulması mümkün olmayabilir. Başarılı bir bronkoskopi işlemi sonrasında teşhis gerçekleşmemiş de olabilmektedir.

NASIL UYGULANIR? İşlemin uygulanması için hastanın aç olması gereklidir. Bronkoskopi cihazı bir kalem çapında, elastik, kolaylıkla kıvrılabilir yapıdadır. Önceden sprey tarzında uygulanan ve lokal anestezi sağlayan ilaçların burun ve ağıza püskürtülmesi sonrasında sağlanan anestezinin ardından işlem başlar. İşlem öncesinde duruma göre hastayı rahatlatmak amacıyla yatıştırıcı ve salgıları azaltmaya yönelik ilaçlar uygulanabilir. İşlem sırasında hasta bayıltılmaz. Bronkoskop hastanın durumuna göre burun deliğinden yada ağızdan uygulanır. İşlem sırasında bronkoskopun ses tellerini geçişi sırasında hasta tıkanıklık, öksürük ve bulantı gibi şikayetler hissedebilir. Ses telleri geçildikten sonra bu his giderek azalır. İşlem süresince zaman zaman hastada öksürük ortaya çıkabilir. Doktor işlem süresince büyük hava yollarını gözlemler ve hastalıklı olduğunu düşündüğü yerlerden, yine bronkoskopun içinden geçen çok ince gereçler vasıtasıyla biyopsi yapabilir. Bu işlem sırasında genellikle hasta ağrı ve acı hissetmez. Yine oradaki salgıları laboratuara göndermek için toplayabilir. Tüm işlem genel olarak 10 ila 30 dakika sürmektedir.

TANI AMAÇLI BRONKOSKOPİ Akciğer tümörlerinin tanı, evreleme, tedavi ve operasyon sonrası izlenmesinde, hava yolu kaynaklı kanamaların nedenini saptamak için, uzun süreli nedeni bulunamayan öksürük, düzelmeyen ve tekrarlayan zatürreler, akciğer apsesi, anormal akciğer (pnömoni) grafisi, akciğer nodülleri, akut hava yolu yaralanmaları, aspirasyon pnömonileri, ses teli felci, düzelmeyen ses kısıklığı, nedeni açıklanamayan akciğerde sıvı toplanmalarında, diafragma kası felçlerinde, tedaviye cevapsız nefes darlıklarında, trakeobronşial fistül ve darlıklarda, hava yollarının görüntülenebilmesi için özel maddelerle grafi çekilmesinde, bağışıklığı baskılanmış veya solunum cihazına bağlı hastalarda akciğer enfeksiyonlarının tanısında, bazı nadir görülen (interstisyel akciğer hastalıkları gibi) hastalıkların tanısında kullanılır.

TEDAVİ AMAÇLI BRONKOSKOPİ Yabancı cisim çıkarma, bronş içi temizlik, zor durumlarda hava yolunun açılması (entübasyon), kanamaların durdurulması, kafes (stent) konması, lazer, kriyoterapi, radyoterapi, kemoterapi ve fotodinamik tedavi uygulamalarında, atelektazilerin açılmasında, abse drenajında ve bronkoalveolar lavaj tedavisi gerektiren durumlarda uygulanır.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR

Bronkoskopi yapılmasını gerektirecek hastalıklar genelde tanısının çok önemli olduğu hastalıklardır. Bunların erken tanısı ile hastalığa göre en uygun tedavi töntemi belirlenip istenmeyen sonuçlara yol açması önlenmiş olur

KOMPLİKASYONLAR ve RİSKLER (İSTENMEYEN ETKİLER) Hastanemizde her yıl yüzlerce hastaya bronkoskopi işlemi uygulanmaktadır. Büyük çoğunlukla (%95) bu işlemler sorunsuz olarak başarıyla tamamlanmaktadır. Tüm dünyada ve ülkemizdeki diğer hastanelerde olduğu gibi, zaman zaman istenmeyen durumlar ortaya çıkabilmektedir. Aşağıda bu istenmeyen etkiler açıklanmıştır

- Bronkoskopi ve biyopsi sonrası akciğerin etrafına hava toplanabilmektedir. Pnömotoraks diye adlandırılan bu durumun oluşma riski %1'den azdır. Oluştuğunda gözlem altında kendiliğinden iyileşebildiği gibi, nadiren göğüs boşluğuna tüp takılarak havanın boşaltılması gerekebilir

- Nadiren bronkospazm olarak adlandırılan, hava yollarında kasılma ortaya çıkabilir. Bu durum da uygun ilaçlarla tedavi edilebilir

- Bronkoskopi ve biyopsi sonrasında kanama oluşabilir. Bunlar çoğunlukla tedavi gerektirmeyecek kadar küçük boyutlardadır. Bazen bronkoskop içinden ilaç uygulaması ile kanamanın durdurulması gerekebilir. Çok nadiren hastada şiddetli solunum sıkıntısına yol açarak ölüm ile sonuçlanan kanamalar oluşabilmektedir.

- Bronkoskopi sonrası ateş ortaya çıkabilir. Genellikle tedavi gerektirmez

- Bronkoskopiye bağlı infeksiyon veya infeksiyon taşınması çok nadirdir.

- Uygulanan sedatif ve lokal anesteziklere allerjisi olanlarda allerjik reaksiyonlar gözlenebilir

- İşlem sırasında ve sonrasındaki 4 saat içinde oksijen düzeylerinde %20'lere varan düşmeler olabilir ve oksijen tedavisi ile hasta desteklenir.

- Nadiren kalp atım düzeninde bozulmalar (aritmiler), kalp krizi (miyokard enfaktüsü), akciğer ödemi ve çok nadiren de bronş yırtılması görülebilir.

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 başvurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel:.....) aracılığıyla 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.

Ben benim için planlanan BRONKOSKOPİ girişiminin, yararları kadar riskleri ile komplikasyon adı verilen, istenmeyen ancak oluşması muhtemel olumsuz sonuçları olabileceğini ve sonuca ilişkin herhangi bir garanti verilemeyeceğini biliyorum.

Yukarıda "Komplikasyon ve Riskler" başlığı altında yer alan ve uygulanacak olan girişim ile ilgili doğabilecek olası durumları okudum, bunların dışında gerçekleşebilecek diğer çok daha nadir görülebilir risk ve istenmeyen durumların olabileceğini öğrendim, işlemin kim tarafından yapılacağını biliyorum, işlemi yaptırmadığım takdirde karşılaşacağım sonuçlar ve bu işlemin diğer alternatifleri anlatıldı. Girişim ile ilgili olarak tüm sorularımın yanıtlarını doktorumdan aldım ve bu bilgilerle girişimin yapılmasını kabul ettiğimi beyan ediyorum.

Rızanın Alındığı Tarih : / / Saat : .

(Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile OKUDUM ANLADIM KABUL EDİYORUM şeklinde yazılacaktır).

.....
.....

Hastanın Adı Soyadı ..... Hasta Yakının Adı Soyadı:..... İmza İmza

Tarih – saat: .../ .../... - .... Tarih- saat : .../ .../... - .....

Doktor Adı Soyadı :.....

İmza:

Tarih- saat : ..../..../..... - .....