Hasta Adı-Soyadı: .....Protokol No: .....

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.

Yapılacak İşlem (Hastanın kendi sözcükleriyle yazılmalıdır):

.....

.....

Hastalığınızın tedavisi için laparoskopik nefrektomi ameliyatı gerekmektedir. Bu

ameliyat ..... taraftaki böbreğin tamamının çıkartılmasıdır. Karşı taraftaki böbrek tam

olarak işlev görebiliyorsa ameliyat sonrasında çıkartılan böbreğin tüm görevlerini üzerine alır. Doktorunuz bu konuda size bilgi verecek, sorularınızı yanıtlayacaktır.

Laparoskopik Nefrektomi nedir?

Laparoskopi ameliyat edilecek organa ulaşmada kullanılan bir yaklaşım biçimidir. Bunun dışında gerçekleştirilen ameliyatın açık ameliyattan hiçbir farkı yoktur. Laparoskopik ameliyatta böbreğe büyük bir kesi, yani açık yara ile yaklaşmak yerine, 3-5 adet 0,5 ve 1 cm. lik mini kesilerden (deliklerden) ulaşılır. Bu deliklerden birinden içerideki görüntüyü sağlayan kamera, diğerlerinden ameliyatı gerçekleştirmekte kullanılan çeşitli cerrahi aletler ameliyat sahasına iletilir. İşlem esnasında, karın içinde cerraha çalışma alanı yaratabilmek için, karın içi gazla doldurulur. Böbreğinizin tamamı veya hastalıklı kısmı uygun yöntemle tüm bağlantılarından ayırıldıktan sonra bir torbaya konarak vücut dışına alınır. Vücut dışına çıkarma esnasında 1 cm olan kesilerden bir tanesi birkaç cm. büyütülür veya yeni bir kesi yapılır. İşlem sonunda tüm kanamalar durdurulur, karın içindeki gaz çıkartılır, ve ameliyat bölgesine bir dren yerleştirilebilir.

Laparoskopik Nefrektominin avantajı nedir?

Laparoskopik nefrektominin açık nefrektomiye göre bazı avantajları vardır. Büyük bir yara yerine birkaç mini kesi olması ameliyat sonrası ağrıyı azaltır, iyileşme dönemini kısaltır, ve günlük hayata dönüşü hızlandırır. Laparoskopik ameliyatlarda kan kaybı daha azdır; bu

nedenle ameliyatta kan veya kan ürünü alma gereksinimi ve ameliyat sonrası halsizlik daha azdır.

Laparoskopik Nefrektomiye alternatif tedaviler nelerdir?

Laparoskopi yerine aynı ameliyat açık yöntemle gerçekleştirilebilir. Ayrıca bazı özel durumlarda ve küçük tümörlerde böbreğin tamamı yerine tümörlü kısmı alınabilir, böbrekteki tümör hücreleri yüksek ısı (radyofrekans) veya düşük ısı (kriyoterapi) kullanılarak öldürülebilir. Bu konuda detaylı bilgiyi hekiminizden alabilirsiniz.

Bu ameliyat genel anestezi verilerek uygulanacağı için “Anestezi Öncesi Hasta Bilgilendirme Formu ve Anestezi Uygulanacak Hasta Onam Formu” ile size bilgi verilip onayınız alınacaktır.

İşleme ait olası riskler:

- Ameliyat sonrası omuz ağrısı, veya karında şişkinlik ve ağrı olabilir.
- Geride kalan böbrek dokusunun yetersiz işlev görmesi nedeniyle ameliyat sonrası kısa ya da uzun süreli diyaliz (suni böbrek) gereksinimi duyulabilinir.
- Ameliyat sırasında veya sonrasında büyük böbrek damarlarından, karın arka duvarındaki ana damarlardan, çevre organ veya damarlarından kanama olabilir. Bu durumda kan verilmesi ya da tekrar

ameliyat yapılması gerekebilir. Karına giriş yerlerinde cilt altı veya adale damarlarında kanama olursa, karın cildinde morluklar oluşabilir.

- Ameliyat sonrasında karında veya ameliyat bölgesinde abse gelişebilir. Abse cerrahi, olarak, veya ultrason eşliğinde yerleştirilecek tüp (perkütan drenaj) ve antibiyotik kullanılarak tedavi edilebilir.
- Ameliyat sırasında ve sonrasında atılan idrar miktarını belirlemek amacıyla üretral kateter (idrar sondası) takılabilinir.
- Ameliyat sonrasında özellikle erkek hastalarda yaşanacak idrar atılması zorlukları nedeniyle üretral kateter takılması (idrar sondası) gerekebilir.
- Ameliyat sırasında barsak yaralanması olabilir. Yaralanma ameliyat sırasında belirlenirse hemen laparoskopik olarak tedavi edilebilir veya açık ameliyata geçmek yoluyla tedavi edilebilir. Ameliyat sırasında belirlenemeyen barsak yaralanmaları için tekrar cerrahi gerekebilir ve bu durumda genellikle açık ameliyat tercih edilir. Her iki durumda da hastalara nazogastrik tüp (burun-mide sondası) takılabilir.
- Ameliyat sonrası barsak hareketleri yavaşlayabilir veya durabilir. Bu nedenle barsakta sıvı birikmesi ve kusma gelişirse ileri tedavi gerekebilir.
- Karın içerisindeki ameliyat bölgesinde yapışıklıklar meydana gelebilir ve bu durum barsak tıkanıklıklarına sebep olabilir. Yapışıklıklara bağlı kısa veya uzun dönemde sorunlar gelişebilir ve bunlar ileride cerrahi tedavi gerektirebilir.
- Bazı kişilerde ameliyat yerlerinde yaranın iyileşmesi anormal olabilir; yarada kalınlaşma, kızarıklık ve ağrı görülebilir.
- Kesi yerlerinde bir gevşeme, kesi yerinin bir kısmında veya tamamında kısa dönemde yaranın açılmasına ya da uzun dönemde fıtıklaşmaya sebep olabilir.
- Ameliyat kanser için gerçekleştiriliyorsa, ileride kanser ameliyat bölgeinde veya vücudun başka bir bölgesinde nüks edebilir.
- Ameliyat sahasına yakın akciğer dokusunda küçük bir bölgede sönme/çökme meydana gelebilir ve bu zatüre gelişmesi için uygun zemin oluşturabilir. Bu durumda fizyoterapi ve antibiyotik kullanımı gerekli olabilir. Bacaktaki venlerden (toplar damarlar) birinde ağrının ve şişliğin eşlik ettiği pıhtıya bağlı tıkanma (derin ven

trombozu) gelişebilir. Oluşan pıhtıdan kopan bir parça akciğerlere giderek (pulmoner emboli) nefes darlığına neden olabilir. Bu olay ciddi sonuçlar doğurabilir, ölüme sebebiyet verebilir.

- Ameliyat laparoskopik yöntemle arzu edilen şekilde ve/veya güvenle gerçekleştirilemiyorsa, ameliyatı gerçekleştiren cerrah el yardımlı laparoskopi veya açık ameliyata geçmeyi tercih edebilir.

Hasta/Koruması/Vekili tarafından Tebliğ:

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

☐ Hastalığımın tedavisi ile ilgili yapılacak olan Laparoskopik Nefrektomi ameliyatı

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 bilgiler ışığında, yukarıda açıklanan Laparoskopik Nefrektomi girişiminin şahsıma uygulanmasına / vekili olduğum hastaya uygulanmasına, gerçekleştirilmesine 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.

Kaynak: Bu form, Türk Üroonkoloji Derneği tarafından yayımlanan "LAPAROSKOPİK NEFREKTOMİ AMELİYATI (BÖBREĞİN BİR KISMININ VEYA TAMAMININ ÇIKARILMASI) BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU" belgesinden alınmıştır.
Özgün belge: http://www.uroonkoloji.org/files/nefrektomi_2.pdf
Derneğin onam formları sayfası: https://uroonkoloji.org/onam-formlari/