



OP. DR. AHMET CAYMAZ

KBB HASTALIKLARI, BAŞ & BOYUN CERRAHİSİ

## BOYUN GERME AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM (RIZA) FORMU

Hastanın Adı, Soyadı:

TC Kimlik No:

Baba adı: Ana adı:

Doğum tarihi:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi,

Bu formun, amacı sağlığınız ile ilgili konularda size bilgi vererek alınacak operasyon kararıyla ilgili onayınızı almaktır. Bu form, bir çok hastanın çeşitli durumlarda karşılaşılabilecekleri ihtiyaçlarını açıklamakta olup, bütün tedavilerin riskleri hakkında bilgilendirme yapmamaktadır. Tanı yapıldıktan sonra uygulanacak operasyonların ve tedavilerin süreçleri size aktarılacaktır buna karşın yapılacak müdahaleleri kabul edip etmemek sizin insiyatifinizde olan bir durumdur. Zaman kısıtlaması olmaksızın tedaviyi reddedebilir ve onam formunu almayı talep edebilirsiniz.

### 1. Tıbbi müdahalenin kim tarafından, nerede, ne şekilde yapılacağı ve dikkat edilmesi gereken hususlar:

Ameliyat Öncesi Talimatlar – Genel

Aşağıdaki talimatlar, belirli prosedür talimatları tarafından geçersiz kılınmadıkça yakından takip edilmelidir.

Ameliyattan 2 Hafta Önce

1. Aspirin ve türevi ilaçlar kanın pıhtılaşma mekanizmasını etkiler bu sebeple, ameliyat öncesinde bu tür ilaçların doktor kontrolünde durdurulması gerekir.

2. İbuprofen , naproxen ve diclofenac etken maddeli ilaçların kullanılması önerilmez.

3. Kanın pıhtılaşmasını engelleyebilecek, kan basıncını etkileyerek anestezi ilaçlara müdahale ederek cerrahisi prosedürü karmaşıktırabilecek bütün bitkisel ilaçları almaktan kaçının.

4. Reçeteli, reçetesiz veya bitkisel olsun, çoğu anesteziyi engelleyeceğinden ve kardiyovasküler sorunlara neden olabileceğinden, TÜM DİYET HAPLARINI DURDURUN.

5. Yüksek doz E vitamini kanama ihtimalini artırır bu sebeple kullanılmaması önemlidir.

6. Sigara içilmez, çünkü nikotin ciltte kan akışını azaltır ve iyileşme sırasında komplikasyonlara neden olabilir.

7. Parasetamol veya bu ilacın jenerik formlarını alabilirsiniz. Bunlar kanın pıhtılaşmasını veya iyileşmesini engellemez.

8. Her gün bir multivitamin almaya başlayın ve iyileşme sürecinizi devam ettirin. Ne kadar sağlıklı olursanız, iyileşmeniz o kadar hızlı olur.

(\* Ayrıntılı bir liste için Kaçınılması Gereken İlaçlar bölümüne bakın.)

## Ameliyattan Bir Hafta Önce

9. Anesteziyi ve kanın pıhtılaşmasını etkileyebileceğinden, ameliyattan bir hafta önce ve ameliyattan bir hafta sonra herhangi bir alkol veya ilaç kullanmayın.
10. Cildiniz tolere ederse, ameliyattan en az bir hafta önce Dial, Safeguard gibi antibakteriyal sabun ile duş alabilirsiniz.
11. Ameliyattan önce ortaya çıkan soğuk algınlığı, enfeksiyon, çıban veya püstül belirtilerini doktorunuza bildirin.
12. İzinsiz öksürük veya soğuk algınlığı ilacı KULLANMAYIN.
13. Kendi başınıza çıkmanıza izin verilmeyeceğinden, ameliyat gününde sizi tesise götürmesi için sorumlu bir yetişkin ayarlayın.
14. YALNIZ KALAMAYACAĞINIZ için, ilk 24 saati sizinle geçirmesi için sorumlu bir kişi ayarlayın.

## Ameliyattan Önceki Gece & Ameliyat Sabahı

15. Ameliyattan önceki gece, gece yarısından sonra hiçbir şey (su bile dahil) yiyip içmeyin. Ayrıca ameliyat sabahı sakız, şeker, nane ve kahve tüketmeyin. Sizi tehlikeye atabileceğinden gizlice bir şey yapmayın.
16. Düzenli ilaç kullanıyorsanız lütfen bunları ilgili hekime belirtin.
17. Ameliyattan önceki gece ve ameliyat sabahı antibakteriyal sabununuzla kapsamlı bir duş alın. Ameliyat sabahı saçınızı şampuanlayın. Bu, derideki bakterileri azaltmak ve böylece enfeksiyon riskini azaltmak içindir.
18. Ameliyat sabahı cildinize, saçınıza veya yüzünüze aşağıdakilerden hiçbirini UYGULAMAYIN: makyaj malzemeleri, kremler, losyonlar, saç jöleleri, spreyleyler, parfümler, pudra veya deodorant. Bu ürünlerden herhangi birinin kullanılması cilde bakteri ekleyecek ve enfeksiyon riskini arttıracaktır.
19. Ameliyat sabahı dişlerinizi fırçalayabilirsiniz ancak hiçbir şey içmeyin.
20. Ameliyata girerken lens takmayın. Gözlük takıyorsanız, gözlük kabınızı getirin.
21. Başınızın üzerinden giyilmesi gerekmeyen rahat, bol giysiler giyin.
22. Herhangi bir değerli eşya getirmeyin veya herhangi bir takı (yüzük, küpe, zincir, burun halkası, diğer metal piercing veya saat) TAKMAYIN.
23. Ameliyattan sonra araç kullanamayacağınız için bir sürücüyü haber vermeniz önerilir.

## Ameliyat Sonrası Talimatlar – Genel

Aşağıdaki talimatlar, belirli prosedür talimatları tarafından geçersiz kılınmadıkça yakından takip edilmelidir. Spesifik ameliyatınız için belirtilen şekilde cerrahınızın talimatlarını izlemelisiniz. Durumunuzdaki olağandışı değişiklikleri doktorunuza bildirin ve sorularınız için kliniği aramaktan çekinmeyin.

1. Sizi tesisten eve bir yetişkin sürücü götürmelidir. Kendi başınıza araba kullanmanıza veya toplu taşıma araçlarını kullanmanıza izin verilmeyecektir.
2. Ameliyattan sonra en az 24 saat YANINIZDA SORUMLU BİR YETİŞKİN KALMAK ZORUNDADIR. 24 saat, klinikten veya hastaneden taburcu olduğunuzda başlar. Ameliyattan ÖNCE evde her şeyi hazırlayın. Birinin sizinle kalması için düzenlemeler yapın. Kişi veya kişilere yalnız bırakılmayacağınızı bildirin. Bu, düşme tehlikesi nedeniyle önemlidir ve gün içinde zaman kavramını kaybedebilir ve kendinize aşırı ilaç verebilirsiniz.
3. Anestezinin etkileri 24 saat sürebilir. Kendinize veya başkalarına zarar verebilecek herhangi bir faaliyette bulunmadan önce çok dikkatli olmalısınız.
4. Ameliyatta kullanılan ilaçların vücuttan atılmasına yardımcı olabilecek sıvıları tüketin.
5. Operasyon sonrası beslenme önemlidir.. İlk gün yumuşak gıdalar tüketmeniz önerilir ,aşamalı olarak normal gıdalara geçebilirsiniz.
6. Alkollü içecekler ilk 24 saat önerilmez(damarları genişletir ve istenmeyen kanamalara neden olabilir) ve ağrı kesici kullandığınız sürece (tehlikeli kombinasyon) alkollü içecek kullanımından lütfen kaçınin.

7. Ameliyat sonrası bakımınız için sadece doktor tarafından reçete edilen ilaçları alınız ve bunları reçete üzerindeki talimata göre kullanınız.
8. Herhangi bir genel kaşıntı, kızarıklık, hırıltı veya boğazda sıkışma hissederseniz, tüm ilaçları almayı bırakın ve bu bir ilaç alerjisinin belirtisi olabileceğinden derhal kliniği arayın.
9. Ağrı kesici ilaçların yardımcı olabileceği orta derecede rahatsızlık bekleyebilirsiniz. En büyük rahatsızlık genellikle ilk 24 saat sürmektedir. Daha sonra, daha az ağrı kesiciye ihtiyacınız olduğunu göreceksiniz.
10. Aşağıdaki durumlarda (-232 336 0606 -506. 999 77 36) arayın: Ağrı kesici ilaçlara yanıt vermeyen ŞİDDETLİ AĞRI; Bir tarafta diğerinden daha büyük olan şişlik; KIRMIZI VEYA ısı artışı olan kesiler; ateş; veya başka herhangi bir sorun.
11. Pansumanlarda kanlı akıntı olabilir. Aşırı kanamanız varsa veya bandajlar çok sıkıysa gerekli bilgilendirme ve yönlendirme için kliniği arayın.
12. Ameliyattan sonra bir veya iki gün içinde bağırsak hareketinin olması önemlidir. Aksi takdirde, bağırsaklarınızı hareket etmeye teşvik etmek için reçetesiz laksatifler alabilirsiniz.
13. İlk 48 saat için minimum aktivite önerilir. Ev temizliği, mobilyaların yeniden düzenlenmesi vs. yapılmamalıdır. Rahatlayın, kendinizi şımartın ve vücudunuzun iyileşmesine izin verin. Bir şeyler yapmak için ne kadar az enerji kullanırsanız, vücudunuz iyileşmeye o kadar fazla enerji sağlayabilir.
14. Kaldırma, çekme ve itme hareketlerini 10 gün sınırlayın.
15. Ameliyattan sonra alınması gereken pozisyon, yapılan ameliyat türüne göre değişiklik gösterir. Bu konuda size hemşireniz bilgilendirecektir.
16. Duşa girme izniniz olduğunda bunu her gün tekrarlanmanız serbesttir.
17. Ameliyat sonrası ilk 14 gün sigara kullanmak iyileşme sürecini geciktirir.
18. Anesteziden iki gün sonra, ağrı kesicileri bıraktıktan sonra herhangi bir aktivitede ağrı hissetmediğinizde (hızlı tepki verebilmeniz gerekir) araç kullanabilirsiniz.
19. Tüm ameliyatlarda, kaybolması 2 yıla kadar sürebilen az miktarda yara izi içerir. Kırmızı izleri güneşe maruz bırakmak kalıcı renk bozulmasına neden olabilir. İyi bir güneş kremi (SPF 30 veya üzeri), kullanmak iz kalmasını engelleyecektir. Güneş ışığı mayo altındaki yaralara bile ulaşabilir, bu nedenle önlem alınmalıdır.
20. 4 hafta boyunca jakuzi KULLANMAYIN.
21. Ameliyat sonrası 4 ila 6 hafta arasında spor veya yorucu faaliyetlerden KAÇININ. Bu, gereksiz komplikasyonlardan (kanama, morarma veya şişme) kaçınmak içindir.
22. Kendinizi yeterli hissettiğinizde ve cerrahınız tarafından izin verildiğinde işinize dönebilirsiniz.
23. İsteddiğiniz zaman bizi aramaktan çekinmeyin. İyileşme döneminiz boyunca mümkün olduğunca rahat olmanızı istiyoruz.

## 2. Tıbbi müdahalenin muhtemel komplikasyonları (yan etkileri):

Bölgesel ve genel (narkoz) anestezi esnasında kullanılan ilaçlara ve anestezi işleminin kendisine bağlı olarak birçok risk ortaya çıkabilir. Bu riskler:

- Akciğerin küçük alanlarında ortaya çıkabilecek sönmelere/çökmelere bağlı olarak artmış akciğer enfeksiyonu riski. Bu durum antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerektirebilir.
- Ameliyat pozisyonuna bağlı olarak el ve ayakta hareket kısıtlılığı ve güçsüzlük (düşük el, düşük ayak) oluşması.
- Ağrı ve şişmeyle birlikte bacaklarda pıhtı oluşumu (derin ven trombozu). Bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir. Bu risk özellikle 50 yaş üstü hastalarda daha fazladır.
- Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç.
- Anesteziden kaynaklanabilen ölüm.
- Kilolu hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.
- Sigara içen hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.

Ameliyat öncesinde ve sonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.

#### 6. Sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri:

Sigara, daha kısa ve daha düşük kaliteli bir yaşam süresine neden olur. Sigara içmek, tedavinin/ameliyatın başarısını kötü yönde etkiler. Sigara içen hastalarda anestezi riskleri daha fazladır, anestezi nedeniyle ölüm daha sık görülür. Sigara içiyorsanız, tedavi/ameliyat başarısının genel başarı ortalamasından daha düşük olacağını bilmelisiniz.

#### 7. Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabilir:

Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu tedaviyi/ameliyatı uygulayabilecek hastanemize/-hastanelere kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz.

### HEKİMİN HASTA HAKKINDA BİLMEK İSTEDİKLERİ

Sizden aşağıdaki soruları cevaplamanızı rica ediyoruz:

1. Yüksek **kanama eğilimi** (Örneğin küçük yaralanmalarda veya diş tedavisinde) var mı?

Hayır  Evet

2. Vücudunuzda **çürükler** oluşur mu veya akrabalarınızda bununla ilgili belirtiler var mı?

Hayır  Evet

3. Siz/hastanız **kan sulandırıcı ilaç** (Örneğin, aspirin) kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır  Evet

Siz/Çocuğunuz **başka bir ilaç** kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır  Evet  Kullanıyorsanız/Kullanıyorsa hangi ilacı? .....

4. **Alerji, astım veya aşırı duyarlılık** (Örn. flaster, lateks, gıda maddeleri, ilaçlar) var mı?

Hayır  Evet

5. **Kalp** veya **akciğer** hastalığınız var mı veya **kalp pili** taşıyor musunuz?

Hayır  Evet

6. Müzmin (kronik) bir hastalığınız var mı?

Hayır  Evet

7. Tiroit beziniz çok çalışıyor mu?

Hayır  Evet

8. **Yapay dişiniz** var mı? / **Sallanan dişleriniz** var mı?

Hayır  Evet

9. Son altı hafta içinde **koruyucu aşı** yapıldı mı?

Hayır  Evet

10. **Akut** (yeni başlamış) veya **kronik** (müzmin) bir **enfeksiyon hastalığı** (Örneğin, karaciğer iltihabı, AIDS, verem) var mı?

Hayır  Evet

11. **Bayanlar için: Hamile** olabilir misiniz?

Hayır  Evet

## HASTA, VELİ VEYA VASİNİN ONAM AÇIKLAMASI

- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavinin/ameliyatın ne olduğu, gerekliliği, ameliyatın seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedaviyi/ameliyatı uygulayacak kişiler, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim. Tedaviden/ameliyattan önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- İstemediğim takdirde tedaviye/ameliyata onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya işlemi durdurabileceğimi biliyorum.
- Tedavi/ameliyat esnasında gerektiği takdirde kan verilmesini kabul ediyorum.
- Tanı/tedavi/ameliyat esnasında temin edilen benimle ilgili tüm dokümanların, FOTOĞRAFLARIN ve alınan örneklerin eğitim amaçlı olarak kullanılabileceğini anladım ve kabul ediyorum.
- Uygulanacak tedavinin/ameliyatın MEVCUT DURUMUMU İYİLEŞTİRME GARANTİSİ OLMADIĞINI ve hatta uygulanacak tedavi/ameliyat neticesinde MEVCUT DURUMUMDAN DAHA DA KÖTÜ OLMA İHTİMALİM OLDUĞUNU anladım ve kabul ediyorum.

## **HASTA, VELİ VEYA VASİNİN**

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

İmza:

Tarih:

## **“HASTA YAKINININ” ya da “VELİ/VASİ YAKINININ”**

(Bu ikinci kişi hastane personeli ya da hastane personeli ile yakınlığı olan bir kimse olamaz)

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

İmza:

Tarih:

## **HASTA BİLGİLENDİRMESİNİ YAPAN HEKİMİN**

Kaşesi (Adı Soyadı):

İmza:

Tarih:

## **Hasta ile direkt iletişimin kurulamadığı durumda iletişimi sağlayan kişinin (örn. tercüman)**

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

İmza:

Tarih:

## **UYARI:**

\* Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

\* Çocuk hastalarda HER İKİ EBEVEYİNİN (ANNE ve BABANIN) ikisinin de imzalaması YASAL BİR ZORUNLULUKTUR. Bunlardan yalnız birinin imzası varsa, imzalayan, çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini yasal olarak kanıtlamalıdır. Aksi halde TEDAVİNİN/AMELİYATIN UYGULANMASI MÜMKÜN DEĞİLDİR

## **Uygulanan ameliyata bağlı olarak birçok risk ortaya çıkabilir.**

### **Bu riskler:**

- **Kanama:** Nadiren olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ameliyat bölgesinde kanama gerekleŖebilir. Kanama riskini en aza indirmek için, ameliyattan önce (hekim kontrolünde) aspirin veya antiinflamatuvar ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. E vitamini, bitkisel çaylar kanama riskini arttırabilme ihtimaline sahip olduğu için, 7 gün boyunca (operasyondan önce) tkutilmemesi önerilir.
- **Enfeksiyon:** Bu ameliyat sonrasında enfeksiyona çoğunlukla rastlanmaz. Eğer bölgede enfeksiyon geliŖirse, doktorun kararıyla antibiyotik tedavisine baŖlanabilir veya cerrahi müdahale yapılabilir.
- **Skar (iz) kalması:** Cerrahi müdahale sonrasında, iz görünümünün belirsizleŖmesi beklense de, bazı durumlarda bunun aksi gerekleŖebilir. Bu skarlar, farklı renk ve yapıda olabilirler.
- **Asimetri:** Normal insan yüzü simetrik bir yapıya sahip değildir. Bu nedenle, operasyon sonucunda iki taraf arasında farklılıklar olabilir.
- **UyuŖukluk/his kaybı/hareket kaybı:** Kesi yapılan bölgede geçici ve nadiren de olsa uyuŖukluk ve his kaybı, hareket kaybı olabilir ancak bu durum çok büyük çoğunlukla geçicidir.
- **Cerrahi anestezi:** Anestezinin her eŖidi risk taŖır. Bu riskler arasında kalıcı hasar hatta ölüm riski mevcuttur.
- **Alerjik reaksiyonlar:** ok seyrek olsa da ameliyat esnasında veya sonrasında kullanılan bantlara, dikiŖ malzemelerine veya kullanılan ilaçlara karŖı alerji geliŖebilir. Alerjik reaksiyonlar ek bir tedavi gerektirebilir.
- **Uzun süreli etkiler:** YaŖlılık, olumsuz çevresel faktörlere maruz kalma (gneŖ iŖınları vb.) ameliyattan sonraki görüntüde deęiŖikliklere sebep olabilir.

### **3. Diğer tedavi seçenekleri:**

Tarafınıza nerilmiŖ olan tedavi/ameliyat, hekiminiz tarafından güncel tıp literatürüne göre size en uygun seçenek olduğu için tarafınıza nerilmiŖtir.

Diğer tedavi seçeneklerinin, en fazla fayda göreceğiniz tedaviler olmayacağı, tarafınıza önerilen alternatif tedavilerin çok geniŖ bir yelpaze içerisinde risk ve sonuçları olabileceği göz önünde tutulmalıdır.

Tarafınıza nerilen alternatif tedaviler ile ilgili olarak, söz konusu tedavi için hazırlanmıŖ olan benzer formu talep etmenizi rica ederiz.

### **4. Tıbbi müdahaleyi reddetme durumunda ortaya çıkabilecek riskler:**

Tanı amacı ile yapılan tedaviyi/ameliyatı reddetmeniz durumunda, bu kararınıza bağlı olarak kesin tanının gecikmesi, hastalığınızın ilerlemesi ve önerilen tedavi yöntemlerinin bile etkisiz kalabileceği göz önünde tutulmalıdır. Tedavi amacı ile yapılan tedaviyi/ameliyatı reddetmeniz durumunda, bu kararınıza bağlı olarak hastalığınızın ilerlemesi ve önerilen tedavi yöntemlerinin bile etkisiz kalabileceği göz önünde tutulmalıdır.

Ağız içindeki kitle giderek büyüyerek ve etrafındaki yapılara zarar vererek hayatı tehlike oluŖturan bir duruma yol açabilir. Bu nedenle kitlenin patoloji laboratuvarında incelenmesi ve kesin teŖhisinin yapılması için ameliyat ile çıkarılması gereklidir.

Ağız içindeki tümörünün öncelikli tedavisi cerrahidir. Kemoterapi veya iŖın gibi tedavi seçenekleri de bulunmaktadır. Ancak bunların baŖarı Ŗansı cerrahiden daha dŖktr.

Tedavi kabul edilmez ise hastalık daha da ilerleyerek uzak organlara ve evre dokulara yayılarak hastanın yaŖamını tehlikeye sokabilir ve önerilen tedavi seçenekleri de bundan sonra baŖarsız olabilir.

### **5. Kullanılacak ilaçları önemli zellikleri:**

Ameliyat sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer kalp beyin böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ ortaya çıkabilir.