

	ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ KARINDA KİTLE İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman Kodu	HD.RB.293
		Yayın Tarihi	26.12.2016
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1 / 3

PROTOKOL NO:

ADI SOYADI:

CİNSİYETİ: ☐K ☐E

Bu form size, çocuğunuzun/yakınınızın hastalığı ile ilgili yeterli bilgi verilip verilmediğini ve verilen bilgileri anlayıp anlamadığınızı değerlendirmeniz için hazırlanmıştır. Verilen bilgilerin yeterli olduğundan ve tümü ile anladığınızdan emin olduktan sonra formun sonunda, tıbbi işlemlerin yapılmasına izin verip vermediğinizi belirtip imzalayacağınız bir bölüm de bulunmaktadır. Lütfen anlamadığınız şeyleri doktorunuza tekrar sorunuz.

A. SAĞLIK DURUMU ve YAPILACAK GİRİŞİM

Aşağıda imzası olan **ben**, çocuğumun/yakınınımın hastalığı ile ilgili olarak **Dr**.....'dan yazılı ve sözlü olarak bilgi aldım.

Çocuğunuz/yakınınızın karın içerisinde normalde olmaması gereken bir kitle (şişlik) mevcuttur. Bu kitle için yapılan testler sonucunda, daha çok barsak sistemi ile ilgili olduğu izlenimi edinilmiştir. Normal olmayan bu kitlenin tam nedeni, kötü huylu olup olmadığının değerlendirilmesi ve tedavisi için mümkünse çıkarılması için çocuğun karından ameliyat edilmesi gerekmektedir. Çıkarılan kitlenin daha sonra yapılacak mikroskop incelemesi ile tam tanısı konulacaktır. **Bu ameliyatı olmaması durumunda**, kitlenin barsaklara zarar vermesi, barsakta dönme sonucu çürümeye, delinmeye, şiddetli kanamaya, karın içerisinde patlamaya neden olması riskleri mevcuttur. Kitlenin habis karakterde bir tümör olması halinde ise, hastalık ilerleyerek başka organlara da atlayabilir, tedavisi zorlaşabilir veya olanaksız bir hal alabilir. **Ameliyat yaklaşık olarak 3-4 saat sürebilir. İşlemden beklenen fayda:** Kitlenin tamamının çıkarılarak tanı ve tedaviye olanak sağlamasıdır. İşlem, aileden onam alan danışman doktorun dışında bir uzman hekim tarafından yapılabilir. İşlemin cerrahi girişimden başka **alternatifi** yoktur.

Bana **hastalığın tanısının (teşhisinin)**
.....olduğu,

- **Tedavi olmazsa** sağlık durumunun,
 - ☐ İyileşebileceği
 - ☐ Hayati tehlike oluşabileceği
 - ☐ Kötüleşebileceği
 - ☐ Durumunun değişebileceği
 - ☐ Diğer:
- Doktor tarafından söylendi.

Çocuğa anestezi (narkoz) verildikten sonra karnı kesilerek karın boşluğu açılacak ve kitlenin hangi organ ile ilişkide olduğu, kıvamı, yapısının nasıl olduğu ortaya konacaktır. Kitlenin hayati bir organla ilişkisi yoksa tümü ile çıkarılmasına çalışılacaktır. Bu işlem esnasında, karaciğer, dalak, barsaklar, yumurtalıklar, böbrek, gibi karın içerisindeki bazı organların kısmen veya tümü ile çıkarılması gerekebilir. Organ çıkarılması gerektiğinde geriye kalan kısım dikişler ile gerekli ise onarılacaktır. Kitlenin çıkarılamaması halinde biyopsi alınacaktır. İşlemler tamamlandıktan sonra karın yarası dikişler ile kapatılarak ameliyat sonlandırılacaktır.

Genel riskler şunlardır:

1. Savunma mekanizmasının tam gelişmemiş olması nedeni ile mikrop bulaşması.
2. Akciğer gelişimlerinin bozuk olabilmesi nedeni ile solunum sıkıntısı ve yoğun bakımda suni solunum cihazına bağlanması.
3. Yetersiz beslenme nedeni ile gerekli gıdaların damar yolundan verilmesi gerekebilir. Bu durumda karaciğer ve böbreklerin etkilenmesi riski vardır.
4. Başka organlarında da (kalp-damar, böbrek, akciğer, soluk borusu, sinir sistemi, omurga, mide ve barsak sistemi, dış uzuvlar) doğuştan sakatlık olması söz konusu olabilir. Bunlara bağlı başka tıbbi sorunlar zaman içerisinde ortaya çıkabilir.

	ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ KARINDA KİTLE İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman Kodu	HD.RB.293
		Yayın Tarihi	26.12.2016
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	2 / 3

B. AMELİYAT ve TEDAVİNİN RİSKLERİ KOMPLİKASYONLARI

1. Çocuğun solunum sıkıntısı olabilir. Bu nedenle suni solunum cihazına (ventilatör) bağlanması gerekebilir. Solunum cihazına bağlanan çocukların akciğerlerinde, kalp-damar sisteminde sorunlar ortaya çıkabilir. Bunlar akciğerde iltihap (enfeksiyon), akciğerde sönme, soluk borusunda balgam birikimine bağlı tıkanıklıklar, soluk borusundan göğse hava kaçağı ve diğer bazı nadir rastlanılan durumlardır.
2. Yenidoğanlarda savunma sisteminin zayıf olması, büyük bir ameliyat geçirmesi, vücuduna giren veya çıkan tüpler, borular olması nedenleri ile çocuğa mikrop bulaşması ve kana mikrop karışması da dahil olmak üzere enfeksiyon durumlarının ortaya çıkması kolaylaşmaktadır.
3. Büyük damarlara yakın bir ameliyat olduğundan ameliyat sonrası karın içerisinden kanama olma ve bu nedenle tekrar acil ameliyata alınma riski mevcuttur.
4. Kitlenin çıkarılması esnasında karın içerisindeki organların herhangi biri hasarlanabilir ve buna bağlı olarak daha sonra yeniden ameliyat edilmesini gerektirecek acil durumlar ortaya çıkabilir.
5. Çıkarılması gereken organların görevlerinde ileriki dönemde eksiklik olması ihtimali vardır.
6. Karın içerisinde iltihap oluşması ve abse gelişimi riski mevcuttur. Bu durumda antibiyotik kullanması veya ameliyat olması gerekebilir.
7. Ameliyat yarasında kan birikimi, iltihap gelişimi, yaranın iyileşmemesine bağlı olarak değişik derecelerde açılması ve bu nedenle acil ameliyat olması ihtimali vardır.
8. Antibiyotik kullanılması.
9. Kan verilmesi.
10. Acil olarak yeniden ameliyat edilmesi.
11. Ölüm.
12. Uzun sürede
 - a. Kist veya kitlenin aynı yerde tekrar etmesi ve yeniden ameliyat olması riski vardır.
 - b. Kitle kötü huylu ise kanser tedavisi görmesi gerekebilir.
 - c. Kitle kötü huylu ise başka organlara ve bölgelere de atlaması ihtimali olacaktır.

C. HASTA VELİSİ/YAKINININ ONAYI

- Tedavinin **başarısından kastedilenin**, karın içerisindeki kitle veya kistin tümü ile çıkarılması olduğunu anladım.
- Bu hastalıkla ilgili olarak, **tedavisi için uygulanabilecek yöntemlerin** adı, bu yöntemlerden **yararlanma şansı**, bu **yöntemlerin riskleri**, **açık bir dille anlatıldı ve bu bilgileri anladım.**
- Tedavi seçenekleri arasında **doktorumun bana önerdiği yöntemin adı**,

.....'dir.

- Doktorun **bu yöntemi önermesinin nedeni**,
 - ☐ Daha kolay uygulanması
 - ☐ Başarı şansının yüksek olması
 - ☐ Riskinin az olması
 - ☐ Ucuz olması
 - ☐ Sosyal güvenlik kurumunun ödemesi
 - ☐ Diğer:

Çocuğum/yakınım için önerilen tedavi **şöyle uygulanacaktır:** (anladığınız şekliyle size uygulanacak tedavi yöntemini kabaca tarif ediniz).....

- Uygun görülen anestezi yönteminin uygulanmasına, izin veriyorum
- **Bana aktarılan bilgileri anladım ve soru sormama olanak tanındı ve bu sorulara yeterince zaman ayrılarak doyurucu şekilde cevaplar verildi.**
- **Gerektiğinde girişim(ler)i gördüğüm doktor dışındaki bir doktorun gerçekleştirebileceğini, girişimler esnasında ve sonrasında çocuğun bakım ve tedavisine asistan doktorların da katılacağını anladım ve kabul ediyorum.**



**ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
KARINDA KİTLE İÇİN HASTA
BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.293
Yayın Tarihi	26.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	3 / 3

- Doktorun önerdiği tedavi yönteminin uygulanmasına ve bu sırada tıbben ani olarak ortaya çıkan acil durumlara doktorun uygun ve gerekli gördüğü ek girişimlerde bulunulmasına, izin veriyorum.
- Yapılacak tedavi ve ameliyat sonrasında mutlak iyileşmesi veya mevcut durumun mutlaka düzelmesi garantisinin olmadığını, hatta ameliyat sonrası durumunun kötüye de gidebileceğini anladım.**
- Uygulanacak tıbbi girişim sırasında eğitim amaçlı kullanılmak üzere fotoğraf çekilebileceği veya kayıt yapılabileceği anlatıldı. Buna, kimlik bilgilerinin gizli tutulması ve sadece tıbbi eğitim ve araştırma amaçlı kullanılması koşulu ile;
☐ izin veriyorum. ☐ İzin vermiyorum.

- Uygulanacak tedavi veya anestezi yöntemi için **kabul etmediklerim (varsa):**

ÇOCUĞUM/YAKINIM İÇİN ÖNERİLEN AMELİYATIN YAPILMASINI TALEP EDİYORUM.

Veli:

Ad-Soyad:

Tarih/Saat: :

İmza:

Hekim

Hastamın velisi/yakınını hastalığının tanısı, önerdiğim tedavi yönteminin türü, uygulama biçimi, başarı şansı ve süresi, hastamın sağlığı için taşıdığı riskler, önerilen tedaviyi kabul etmemesi durumunda hastalığının yaratabileceği sonuçlar, olası tedavi seçenekleri ve riskleri konularında **bilgilendirdim ve anlamasını sağladım, soru sormasına olanak tanıdım.**

Ad-Soyad-Unvan:

Tarih/Saat:

İmza: