



KASIK FITIĞI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.350
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

Aşağıdaki açıklama formu size yapılacak işlemler hakkında bilgi verecektir. Sizi doktorunuz ile yapacağınız görüşmeye hazırlayacaktır. Sizinle sizin için en uygun olan tedavi metodu görüşülecek ve planlanan girişimin riskleri ve yan etkileri hakkında detaylı açıklama yapılacaktır. Takiben yapılacak işlemle ilgili olarak yazılı onamınız alınacaktır. Bu formu lütfen dikkatle okuyun. Sormak istediğiniz başka şeyler varsa sorun. Görevimiz size yardımcı olmaktır.

Bu işlemi Genel Cerrahi Uzman Doktoru ve asistan doktorlar tarafından uygulayacaktır.

Bu işlemin tahmini süresi 30-45 dakikadır.

Bu işlemin faydaları nelerdir ?

Hastada mevcut olan ağrı ve şişlik gibi şikayetlerin tamamen giderilmesini sağlar.

Bu işlemin yapılmamasının sonuçları nelerdir ?

Mevcut olan fitik daha da büyüebilir veya fitik boğulması denen ve hayati tehlike oluşturan durumla karşılaşılabilir.

Bu işlemin alternatifleri nelerdir ?

Laparoskopik yöntemle fitik ameliyatı yapılabilir.

Genel anestezinin riskleri nelerdir?

Modern anesteziye ciddi problemler nadirdir. Risk hiç yok denemez ancak modern araç gereçler, eğitim ve ilaçlar sayesinde son yıllarda anestezi daha güvenli hale gelmiştir. Risk, sizin diğer hastalıklarınıza, kişisel özelliklerinize (sigara içmek, kilolu olmak gibi) yada ameliyatın ne oranda komplike olduğuna, acil şartlarda yapılıp yapılmadığına bağlı olarak değişir.

Çok sık ve sık görülen yan etkiler: (1/10 veya 1/100 kişide): halsizlik, ameliyat sonrası kusma, boğaz ağrısı, baş dönmesi, kaşıntı, sırt ağrısı, ilaç enjeksiyonlarına bağlı ağrılar, konfüzyon, hafıza kaybı)

Daha nadir görülen yan etkiler ve komplikasyonlar: (1/1000): Göğüs enfeksiyonu, mesane problemleri, kas ağrıları, yavaş nefes alma (solunum depresyonu), diş, dil, dudak hasarı, ameliyat sırasında uyanma ve farkında olma, servikal vertebra (boyun omuru) kırığı ve çıkığı, nefes borusu veya bronş rüptürü, mide içeriğinin akciğere kaçması, bronkospazm, laringospazm (nefes almada güçlük), vokal kord paralizisi (ses tellerinin felci).

Çok nadir komplikasyonlar (1/10000 veya 1/100000): göz hasarı, ciddi ilaç alerjisi, sinir hasarı, malign hipertermi, ölüm.

Bölgesel (rejyonel) anestezi

Rejyonel anestezi epidural ve spinal anestezi olarak iki şekilde uygulanır. İkisi arasında teknik ve ilacın uygulandığı yer bakımından fark vardır. Rejyonel anestezi için, bir lokal anestetik ilaç omurga içindeki bir grup sinir köklerinin bulunduğu bölgeye enjekte edilir ve o bölge uyuşur. Ayrıca karın kasları da ilacın etkisiyle gevşer ve bu sayede ilgili ameliyat yapılabilir.

Bazen rejyonel anestezi, (sıklıkla epidural anestezi) özellikle majör cerrahiler için genel anesteziye sonra, ameliyat sonrası ağrıyı azaltmak amaçlı da kullanılır.

Rejyonel anestezi sonrası gelişebilecek komplikasyonlar:

- * Ağrılı enjeksiyon,
- * Sırt ağrısı, Baş ağrısı, Hipotansiyon,
- * İdrar yapmada güçlük,
- * Solunum sıkıntısı, Bulantı ve kusma,
- * Geçici veya kalıcı sinir hasarı,
- * Lokal anesteziye karşı allerji,
- * Yüksek spinal anestezi, menenjit

Fitik ameliyat ve sonrasıyla ilgili olabilecek riskler ve komplikasyonlar

1- Gereken tüm önlemlerin alınmasına rağmen ameliyatta ya da ameliyat sonrasında damarlarda kan pıhtılaşması sonucu akciğer embolisi görülebilir. Bu çok ciddi bir durum olup ölüm riski mevcuttur.

2- Ameliyat sonrası içeriye ya da dışarıya kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.

3- Ameliyat sonrası karın içinde, akciğerler ve solunum yollarında, idrar yollarında, yarada iltihaplar gelişebilir. Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler.



KASIK FITİĞİ HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.350
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

4- Ameliyatta testislerin (yumurtalık) damarları ve sperm kanalı zedelenebilir. En kötü durumda testis tamamen yok olabilir ya da alınmak zorunda kalınabilir. Karın için organlarda (bağırsaklar ve mesane başta olmak üzere) yaralanmalar olabilir ve bunlar başka girişimler gerektirebilirler.

5- Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar nedeniyle bağırsağın torbaya bağlanması gerekebilir.

6- Ameliyat sonrasında bağırsaklar geç çalışabilir ve hastanın ağızdan beslenmeye başlaması gecikebilir.

7- Fıtığın orarımında sentetik yama kullanılacaktır. Bu yama yabancı cisim reaksiyonuna ve iltihaplara yol açabilir. Tekrar ameliyat, yamanın çıkarılması ve fıtığın tekrarlaması riskleri mevcut olduğu gibi ameliyattan sonraki uzun dönemde yamanen bağırsakları yaralama, delme ve fistüllere yol açma riski mevcuttur.

8- Yara yeri enfeksiyonu

9- İplik reaksiyonu

10- Nüks fıtık

11- Skrotal ödem

12- Ağrı veya his kusuru

13- Nadiren de olsa organ yetmezliği veya ölüm riski taşımaktadır.

Doktorum tarafından hastalığım ve bana yapılması planlanan tedavi konusunda detaylı olarak bilgilendirildim. Bunun yanında yapılacak müdahalenin şekli, şahsıma ait özel riskleri, yan etkileri ve gerekebilecek diğer girişimler hakkında benim için önemli olduğunu düşündüğüm bütün soruları sordum. Başka sorulacak hiçbir sorum yok. Kendimi yeteri kadar aydınlanmış hissediyor ve yeteri kadar düşündükten sonra bana yapılması planlanan müdahale için rıza gösteriyorum. Gerekli olabilecek acil yöntem değişiklikleri için de rıza gösteriyorum. Bu iznim tıbbi zorunluluk nedeni ile gerekli kan ve kan ürünlerinin nakli için de geçerlidir.

Okudum, Anladım, Kabul EDİYORUM .

Hastanın Adı-Soyadı :İmzası:.....

Tarih/saat:

(Hasta onay veremeyecek durumda ise)

Hasta vasisi/yakınının Adı Soyadı:.....İmzası:..... Tarih/saat:

(Yakınlığı:.....)

Doktor adı-soyadı/Unvanı :.....

Kaşe-İmza :

Rızanın Alındığı Tarih Saat:.....