



**LAPAROSKOPİK KOLESİSTEKTOMİ
AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE
RIZA BELGESİ**

Doküman No	HD.RB.355
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

Yapılması planlanan bu ameliyat sağlığınız için gereklidir. Ameliyatı gerçekleştirecek olan hekim tarafından size bu ameliyatla ilgili detaylı bilgiler (ameliyatın seyri, karşılaşılabilecek olan güçlükler, istenmeyen durumlar ve riskler vb.) verilecektir. Bu bilgilerin ışığında serbest iradenizle karar verebileceksiniz. Bu belge, sizin, söz konusu hekim ile yapacağınız görüşme öncesinde hazırlanmanıza yardımcı olacaktır.

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

Bu işlemin tahmini süresi 45-60 dakikadır.

Bu işlemin alternatifleri var mıdır varsa eğer nelerdir ?

Bu ameliyat açık yöntemle yapılabilir.

Bu işlemin faydaları

Hastanın karın ağrıları, şişkinliği, hazımsızlık gibi şikayetleri ortadan kalkar.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:

Safra kesenizde bulunan hastalık, sağlığınız için bir risk kaynağıdır ve hayatınızı tehdit eden boyutlara ulaşılabilir.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:

Bu girişim yapılmadığı takdirde mevcut duruma ek olarak iltihaplanma ve bunun tehlikeli boyutlara ulaşması, iltihaplı safra kesesinin delinmesi, tıkanma sarılığı, büyük taşların zamanla kansere zemin hazırlaması... gibi riskler söz konusudur.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak

Karın sağ-üst bölgesine uygulanacak bu girişimde, 4 veya 5 ve 10 milimetrelik deliklerden takılacak araçlar kullanılarak önce karın içi kamera ile muayene edilir ve safra kesesi çıkarılır. Muayene esnasında safra kesesi bölgesinde belirgin iltihap-yapışıklıklar vb. kapalı ameliyatı riskli kılacak durumlar varsa cerrah açık ameliyat seçeneğine geçer. Açık ameliyatta 10-20 cm. uzunluğunda bir kesi yapılacağı için iyileşme sürecinde böyle bir yaranın da iyileşmesi ve bunun da olası sıkıntıları (yara enfeksiyonu, yapışıklıklar, fıtıklaşma...) mevcut tabloya eklenebilecektir. Bu ameliyatta kan verilmesi, çok nadir durumlarda söz konusu olabilir.

Ortaya çıkabilecek riskler ve komplikasyonlar

Sık görülebilen yan etkiler : Ağrı

Nadir görülebilen yan etkiler : Yara problemleri, kanama, enfeksiyon, iç yapışıklıklar, fıtıklaşma

Çok nadir görülebilen yan etkiler : Barsak tıkanması, büyük damar veya barsak yaralanması, safra yolu yaralanmaları, damar tıkanmaları (pıhtı).

Nadiren de olsa organ yetmezliği veya ölüm riski taşımaktadır.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyat öncesi akşam yemeğinden sonra yemek yenmemelidir. Gece yarısına kadar su içilebilir. Kullanmakta olan ilaçlar varsa doktorunuzun bilgisi dahilinde ve önerilerine göre kullanılmalıdır.



**LAPAROSKOPİK KOLESİSTEKTOMİ
AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE
RIZA BELGESİ**

Doküman No	HD.RB.355
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyat sonrası (genellikle ertesi sabah) kahvaltı ile gıda alımı başlar. 10 gün araç kullanılmamalıdır.

Hasta, veli veya vasinin rıza açıklaması:

Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.

Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.

Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.

Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.

Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.

Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.

Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.

İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

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:.....