



ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
APPENDİSİT İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA
BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.32
Yayın Tarihi	22.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 4

ADI SOYADI:

CİNSİYETİ: K E

PROTOKOL NO:

A. İŞLEM

Doktor..... çocuğuma aşağıdaki işlemin yapılacağını anlattı (Hasta yakınının anlayabileceği sözcükler ile doldurulmalıdır);

.....

GİRİŞ, FAYDASI

Apendiks, kalın bağırsağın hemen başlangıç bölgesinde yerleşen kısa, kör bir bağırsak parçasıdır. Bunun herhangi bir nedenle iltihaplanmasına akut apandisit" denir. Apandisit acil müdahale gerektiren ciddi bir durumdur. Kolay sayılabilecek oldukça etkin bir cerrahi tedavisi vardır ve bilinen tek tedavisi cerrahidir.

Akut apandisit tanısı, bulgular oluştuğunda deneyimli bir cerrah tarafından muayene ile konur. Ancak bazen hastanın bulguları net değildir ve tanıyı kesin koyduracak bir yöntem henüz bildirilmemiştir, bu nedenle bir cerrah tarafından yapılan muayene halen daha en etkin tanı yöntemidir. Gerektiği durumlarda tanıyı desteklemek amacı ile ultrason veya tomografi istenebilir. Ancak dünyada bu konuda yapılmış birçok çalışmaya bakıldığında akut apandisit tanısı ile ameliyata alınan hastaların %20-30'da apandisit ya da başka bir hastalık bulunamaz. Apandisit eğer tedavi edilmez ise yüksek oranda ölümle sonuçlanır. Bu nedenle apandisitten şüphelenildiğinde sonuçta bir şey bulunmazsa bile yapılacak bir ameliyatın hastaya getireceği yük, apandisit varsa ve tedavi edilmezse ortaya çıkabilecek sağlık problemleri yanında önemsiz kalacağından şüphe durumunda yine de ameliyat önerilir. Ancak tanının kuşkulu olduğu durumlarda cerrah hastayı bir müddet hastanede yatırarak takip edebilir. İlerleyen saatlerde hastanın durumu daha netleşip gereksiz bir ameliyat önlenebilir.

Bu tamamen doktor ve hastanın beraber vereceği bir karardır. Bu bekleme 24-48 saati geçmemelidir. Bu beklemenin apandistin patlamasında neden olmayacağı, bu konuda yapılan birçok çalışmada belirtilmektedir. Kadınlarda akut apandisit tanısı her zaman daha zordur.

Batın sağ alt kısmından yapılacak kesi ile apendiksin çıkarılması. **Ameliyat yaklaşık olarak 2-3 saat sürebilir.**

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:

Eğer akut apandisit hali varsa ve girişim yapılmazsa apandisit patlayarak iltihap karın içine yayılır ve büyük oranda ölümle sonuçlanır. Bugün için tedavi edilen olgularda apandisit nedeniyle ölüm oranı %1'den azdır. Ancak tedavi edilmez ise bu oran neredeyse %70'lere çıkar.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak (Alternatif tedaviler):

Akut apandisit hali doğrulansa da doğrulanmasa da apendiksinizin çıkarılması planlanmaktadır.

Ameliyatınız uzman bir cerrah tarafından yapılacaktır. Apendiksiniz ameliyatta normal bulursa bile apendiksinize ulaşmak için yapılacak kesi ileride kafa karıştıracığından apendiksiniz çıkarılacaktır.

Apendiks kullanılabilir fonksiyon göstermediği için çıkarılmasında fonksiyonel anlamda bir zarar yoktur. Ancak yine de alternatif yöntemler olabilir. Bazen apandisit kendi kendine gerileyebilir ve bazen de antibiyotikler ile tedavi edilebilir ama bu ancak olağan dışı durumlarda önerilir. Tedavide önerilen işlem cerrahi olarak apendiksin çıkarılmasıdır.

Sık görülebilen yan etkiler: Kesi yerinde infeksiyon (iltihaplanma), genel olarak karın ameliyatına bağlı solunum problemleri (atelektazi, pnömoni) kanın pıhtılaşması (bacaklarda ve bazen akciğerlerde).



ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
APPENDİSİT İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA
BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.32
Yayın Tarihi	22.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 4

□ **Nadir görülebilen yan etkiler:** Apendiks kesilip kalan kök bağlanır. Bu bağlanan yer nadiren açılıp ikinci bir ameliyata sebep olabilecek durumlar gelişebilir. Eğer apendiks patladıysa ameliyata rağmen daha sonra buradan akan iltihap o bölgede ya da karının alt bölgesinde toplanarak apseleşebilir. Bu durumda bu apse ya ameliyatsız, görüntüleme yöntemleri eşliğinde karın içine bir tüp sokularak ya da ikinci bir ameliyatla temizlenebilir.

Yaşlılarda, şişmanlarda, şeker hastalığı olanlarda, böbrek yetmezliği olanlarda risk daha fazladır.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Akut apendist acil bir durum olduğundan muhtemelen acil servisten kliniğe çıkacaksınız. Kliniğe kabul edilmenizi takiben doktorlarınız tarafından dosyanız hazırlanacak ve gerekirse tekrar muayene edileceksiniz. Bu esnada doktorunuzun sorduğu sorulara lütfen eksiksiz cevap veriniz. Ameliyat planlanırsa bu acil koşullarda olduğundan, size uygulanacak anestezi şekline anestezi doktoru ameliyathane de karar verecektir. Anestezi doktoru size hangi yöntemin uygulanacağı, bunların riskleri konusunda buna benzer ayrı bir form verecektir. Anestezi açısından ameliyat öncesi, ameliyat esnasında ve hemen ameliyat sonrasında dikkat etmeniz gerekli noktalar size anestezi doktorları tarafından anlatılacaktır. Ameliyattan önceki en az 6 saat ağızdan katı gıda almamış olmalısınız. Acil serviste ya da klinikte size serum takılacaktır. Sizden beklenen özellikle kullandığınız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız

ve alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi vermeniz, ameliyathaneye gitmeden önce tuvaletinizi yapmanız, ameliyata giderken üzerinizdeki tüm metal ve diğer takı ve malzemeleri çıkarmanızdır.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyattan hemen sonra ameliyat odası ve ayılma odasında bir miktar kalacaksınız. Bu noktalarla ilgili açıklamalar anestezi doktorları tarafından yapılacaktır. Ameliyattan sonra hemen yemek yeme ihtiyacı hissetmeyeceksiniz. Ağrı ve diğer gereksinimleriniz için doktorlarınız tarafından uygun ilaçlar verilecektir. Lütfen doktor ve hemşirenizin verdikleri dışında ilaç kullanmayınız. Aklınıza takılan durumlar için hemşire ve doktorunuza başvurabilirsiniz. Spinal anestezi uygulandı ise ilk idrarınızı yapmakta zorlanabilirsiniz. Bu durumda geçici olarak bir sonda yardımı ile idrarınız alınacaktır.

Doktorunuz muayene ve diğer bulgularınıza göre ne zaman sıvı ve katı gıda alabileceğinizi size söyleyecektir. Ameliyat sonrası dönemde doktor ve hemşirenizin izin verdiği en erken zamanda ayağa kalkıp dolaşmalı ve solunum egzersizi yapmalısınız. Taburculuk gününüz durumunuza göre belirlenecektir. Hastaneden ayrılmadan hangi ilaçları kullanacağınızı, ne zaman kontrole geleceğinizi ve dikişlerinizi ne zaman aldıracağınızı size söylenecektir. Eğer bu size söylenmezse lütfen doktorlarınızı uyarınız.

B. ANESTEZİ

Operasyon öncesi anestezi doktorları tarafından anestezinin risk ve komplikasyonları için ayrı bir form okutulup imzalamanız istenecektir. Herhangi bir sorunuz olduğu takdirde hem operasyonu gerçekleştirecek doktorunuza hem de anestezi hekiminize istediğiniz soruyu sorabilirsiniz.

C. İŞLEMİN RİSKLERİ ve KOMPLİKASYONLARI

Bu operasyonun bazı risk ve komplikasyonları vardır. Burada anlamadığınız bir nokta olduğu takdirde doktorunuza soru sorabilirsiniz. İşlem sırasında oluşabilecek komplikasyon ve riskler:

- Batın boşluğunda derin kanama. Bu, sıvı verilmesini veya ileri cerrahi müdahaleyi gerektirebilir.
- Apse gibi enfeksiyonlar meydana gelebilir. Bu durumda cerrahi müdahale gerektirebilir.
- Yarada tam veya tam olmayan zayıflık, kısa dönemde yaranın açılmasına neden olabilir.
- Bazı insanlarda yaranın iyileşmesi normal olmayabilir ve yara kalınlaşabilir, kızarabilir ve ağrılı olabilir.



ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
APPENDİSİT İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA
BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.32
Yayın Tarihi	22.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	3 / 4

e) Adhezyonlar (hasarlı dokuda gelişen yapışıklıklar) oluşabilir ve barsakta tıkanıklığa neden olabilir. Her batın operasyonundan sonra görülebilen bu olay appendisit operasyonlarından sonra (özellikle appendisiti patlamış ise) daha sık görülür. Bu durum kısa veya uzun dönemde komplikasyonlara neden olabilir ve ileri cerrahi müdahale gerektirebilir.

D.BELİRGİN RİSKLER VE UYGUN TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Doktor, çocuğuma özel belirgin riskleri ve problemleri ve eğer komplikasyon meydana gelirse ortaya çıkabilecek sonuçları açıkladı. Doktor, ayrıca uygun tedavi seçeneklerini ve işlemin gerçekleşmemesi halinde oluşabilecek riskleri de açıkladı.

.....
..... (Bu boşluk doktorunuz için bırakılmıştır. Gerekliyse özel tıbbi durumları belirtmek için kullanılır.

E. AİLE ONAYI

Doğruluğunu kabul ederim ki;

Doktor, çocuğumun tıbbi durumunu ve yapılması planlanan işlemi açıkladı. İşlemin risklerini, çocuğuma özel riskleri ve olası sonuçlarını biliyorum.

Doktor, diğer uygun tedavi seçeneklerini ve bunlarla bağlantılı riskleri açıkladı. Doktor, çocuğumun hastalığının gidişatını ve işlemi yaptırmamamın getireceği riskleri açıkladı.

Sorular sorma ve çocuğumun durumu, işlem, işlemin riskleri ve tedavi seçenekleri hakkında doktorla kaygılarımı konuşma olanağım oldu. Sorularım ve kaygılarım tartışıldı ve bu tartışma tatmin edici oldu.

İşlemin, kan transfüzyonu içerebileceğini biliyorum.

Aileden bilgilendirilmiş onam alan doktorun dışında herhangi bir uzman hekim tarafından işlemin yapılabileceğini biliyorum.

Doktor, işlem sırasında aniden hayatı tehdit edici olaylar meydana gelirse uygun olarak tedavi edileceğini bana açıkladı.

Çocuğumun ameliyatı sırasında fotoğraf veya video kaydının yapılabileceğini biliyorum. Bunlar daha sonra sağlık çalışanlarının eğitimi için kullanılabilir (Hiçbir fotoğraf veya videoda çocuğunuz teşhir edilmeyecektir).

İşlemin, çocuğumun durumunu düzeltereğine dair bir garanti verilmediğini ve bu işlemin çocuğumun durumunu kötü hale getirebileceğini biliyorum.

Yukarıdaki ifadelere dayanarak,

ÇOCUĞUMA CERRAHİ GİRİŞİMİN YAPILMASINI KABUL EDİYORUM.

Ebeveynin adı soyadı;

Ebeveynin adı soyadı;

Yakınlığı:

Yakınlığı:

Tarih/saat:

Tarih/saat:

İmza:

İmza:

Hastanın onamı (mümkünse)

Adı soyadı:

İmza:



ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
APPENDİSİT İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA
BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.32
Yayın Tarihi	22.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	4 / 4

Anne ve babanın her ikisinde onayı gereklidir.

Tek imza alınması halinde diğer ebeveynin de Oluru alınmış sayılır ya da hastanın tek yasal Velisinin olduğu kabul edilir. Çocuğun Ebeveynlerinin bulunmadığı durumda, Yasal velisi konumundaki akrabasının ya da Resmi görevlinin onamı yeterlidir.

F.DOKTORUN İFADESİ

Aileye açıkladıklarım;

—Çocuğun durumu

—Tedaviye ihtiyaçları

—İşlem ve riskleri

—Uygun tedavi seçenekleri ve onların riskleri

—Bu riskler meydana gelirse oluşabilecek muhtemel sonuçlar

—Bu hastaya özel belirgin riskler ve problemlerdir.

Aileye;

—Yukarıdaki konular hakkında herhangi bir soru sormaları için

—Kaygılarını tartışmaları için fırsat verdim.

—Bu sorulara mümkün olduğu kadar bütünüyle cevap verdim.

Ebeveynlerin yukarıdaki bilgileri anladığı kanaatine sahibim.

Doktorun Adı-Soyadı:

Unvan:

İmza:

Tarih /saat: