



ANAL FİSSÜR AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.349
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

Bildiğiniz gibi anal fissür (makatta çatlak) tedavisi için ameliyat planlanmıştır. Doktorunuz bu işlemden önce sizinle görüşerek bilgi verecek ve cevabını bu formda bulamadığınız sorularınız cevaplayacak ya da tam anlaşılmayan noktalara açıklık getirecektir. Bu form sizi doktorunuzla yapacağınız görüşmeye hazırlamak amacıyla oluşturulmuştur. Bu bilgiler ışığında serbest iradenizle ile tedaviniz hakkında karar vermeniz uygun olacaktır. İstedığınız anda tedavi kararınızdan vazgeçebilirsiniz. Hastaneye gelirken lütfen bu formu yanınızda getirip, doktorunuza teslim ediniz.

Bu işlemi Genel Cerrahi Uzman Doktorları ve asistan doktorlar tarafından yapılacaktır.

Bu işlemin tahmini süresi 15-20 dakikadır.

Bu işlemin faydaları nelerdir ?

Bu işlemden sonra hastanın makatta ağrı, kanama , büyük abdestte zorlanma şikayetleri ortadan kalkar ve rahatlar.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:

Makatta kabızlık, yapısal nedenler gibi etkenler neticesinde oluşan çatlaklara anal fissür denmektedir. Bu çatlaklar dışkılama esnasında şiddetli ağrı ve kanamaya sebep olabilirler. Bu çatlaklar çoğu zaman kısa süre içerisinde kendiliğinden iyileşir (haftalar içine). İyileşmeyen uzun süre sebat edenler tedavi gerektirir.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:

Tedavi uygulanmadığı takdirde ağrı ve kanamanız sürekli olarak devam eder.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak –Alternatif tedaviler

Bu çatlağın oluşumunda anal kanalı çepeçevre saran kaslardan içte olanın uzun süreli spazmı etken olduğundan, tedavi de bu kasın kesilerek spazmın gevşetilmesi temelinde dayanır. Böylelikle dışkı üçündeki sert parçalar anal kanaldan geçerken çatlaklar oluşturmazlar ve hastanın da şikayetleri geçer. Cerrahi tedavi bu iç kasın kesilmesidir. Ameliyatınız uzman bir cerrah tarafından yapılacaktır. Dışkının geride kalan yaraların iyileşme sürecine ya da enfekte olma (mikrop kaparak iltihaplanma) durumuna olumlu ya da olumsuz bir etkisi yoktur..

Cerrahi dışı tedavi yöntemleri de vardır. Bu kasın kesilmeden spazmının çözülmesine yardımcı olduğu bildirilmiş bazı krem şeklinde ilaçlar vardır. Bunlar da tedavi de denenebilir. En iyi tedaviye doktorunuzla konuşarak karar verebilirsiniz. ,,

Ortaya çıkabilecek riskler ve komplikasyonlar:

Bu cerrahi işlem genel olarak risk taşımayan, güvenli bir girişimdir. Genel olarak cerrahi işlemlerin hepsinde görülebilen veya anestezi bağlı yan etkiler söz konusudur. Anestezi ile ilgili olan riskler size anestezi doktorları tarafından anlatılacaktır. Nadiren durmayan kanama nedeni ile ikinci bir müdahale gerekebilir.

Nadir olarak ileri derece diyabet, immün sistem yetmezliği gibi kişinin travmaya ve enfeksiyon ajanlarına cevabının ciddi olarak etkilendiği kişilerde cerrahi sonrası anüs etrafında enfeksiyon gelişip, hayati risk taşıyan durumlara yol açabilir.

Yine çok nadir olarak bu ameliyat sonrası geçici süreyle veya kalıcı olarak dışkı ve/veya gaz çıkarma kontrolünüzü bir miktar veya tamamen kaybedebilirsiniz (inkontinens). Bu yan etkinin tedavisi için başka ameliyatlara veya işlemlere gerekebilir. Ancak bu son bahsedilen işlemler yine de işe yaramayıp kalıcı bir hasar oluşabilir. Nadiren de olsa kanama, organ yetmezliği veya ölüm riski taşımaktadır.

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyatınız öncesi birkaç gün liften zengin gıdalar almanız ve bol su içmeniz önerilir. Gerekirse ameliyattan önce hastane personeli tarafından lavman uygulanabilir. Bunun dışında kliniğe kabul edilmenizi



ANAL FİSSÜR AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.349
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

takiben doktorlarınız tarafından dosyanız hazırlanacak ve gerekirse tekrar muayene edileceksiniz. Bu esnada doktorunuzun sorduğu sorulara lütfen eksiksiz cevap veriniz. Ayrıca hastaneye gelirken yeni ya da eski sağlığınız ile ilgili tüm belgeleri ve sürekli veya sık kullandığınız ya da kullanmanız gereken ilaçların en azından kutularını yanınızda getiriniz. Ameliyat esnasında anestezi (narkoz veya belden uyuşturma) alacağımız için anestezi ekibince değerlendirileceksiniz. Bu hastaneye yatmadan ayaktan veya yattıktan sonra olabilir. 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 gece banyo yapınız. Ameliyattan önceki gece saat 24.00'ten sonra aç kalacaksınız. Sabah ameliyata gitmeden önce size serum takılacaktır.

Sizden beklenen özellikle kullandığımız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız ve alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi vermeniz, ameliyattan önceki gece güzel bir şekilde uyumanız ve 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 duruma göre 2-6 saat sonra yemek yemeye başlayabilirsiniz. Ağrı ve diğer gereksinimleriniz için doktorlarınız tarafından uygun ilaçlar verilecektir. Lütfen doktor ve hemşirenizin verdikleri dışında ilaç kullanmayın. 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. Ameliyat öncesi lavman uygulandı ise birkaç gün tuvaletiniz gelmeyebilir. Eğer büyük tuvaletinizi yaparsanız batikonlu oturma banyosu yapmanız gerekecektir. Hemşire veya doktorunuz tarafından size anlatılacak olan bu yöntemi taburculuk sonrası evde de kontrole gelene kadar uygulamalısınız. Ancak batikon alerjiniz varsa bunu mutlaka belirtiniz. Eğer öncesine ait bir alerji bilmiyorsanız ancak bu işlemi uyguladığınızda batikonlu suyun temas ettiği bölgelerde kızarıklık, kaşıntı veya kabarıklık/döküntü oluşuyorsa işlemi hemen sonlandırıp doktorunuza başvurunuz. Taburculuk gününüz genel olarak ameliyatın ertesi günüdür. Ancak doktorunuz gerekli görürse süreyi uzatabilir. Aksi söylenmedikçe ve bir sorun gelişmezse 3 hafta sonra kontrole geliniz. Ameliyat yerinizde bir müddet ağrı ve kanama olacaktır ancak aşırı giderek artarsa, şişme ve akıntı eşlik ederse, kabızlık uzun sürerse (3 günden fazla), şiddetli kanama olursa (örn, bir bardak kadar). 38°C 'i geçen ateş ve titreme nöbeti, bulantı-kusma olursa hiç beklemeden ya hastanemize ya da en yakın sağlık merkezine başvurunuz.

Hasta Onamı: Yukarıda anlatılan bilgileri okudum bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalelinin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu imzalıyorum:

Hastanın Adı-Soyadı : **İmzası:..... Tarih /saat:**

(Hasta onay veremeyecek durumda ise)

Hasta vasisi/yakının ;

Adı Soyadı:.....İmzası:..... Tarih/saat:

(Yakınlığı:.....)

Doktor adı soyadı/unvanı imzası :.....

Rızanın Alındığı Tarih/Saat :