



TANISAL ve OPERATİF HİSTEROSKOPI BİLGİLENDİRME ve RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD. RB.99
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1/2

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi / cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde karara ortak etmektir. Arzu ettiğiniz taktirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

.....Adlı hastalığınız nedeniyle size histeroskopi olarak adlandırılan endoskopik bir ameliyat planlanmıştır. Histeroskopik ameliyatlarda bir kamera ve video sistemi üzerine kurulmuş düzenek sayesinde vajen, rahim ağzı ve endometrial kavite boşluğunu incelemeyi sağlayan bir cerrahi yöntemdir. **Alternatifi:** Genel olarak tanısız yapılabileceği gibi küçük operatif işlemlere de imkan sağlamaktadır. SizeSebebiyle histeroskopi yapılması planlanmaktadır.

Bu işlem uzman doktorlar ve asistanlar eşliğinde uygulanacaktır.

İşlemden beklenen faydalar

Doğru tanı doru tedavi basamakları uygulayabilmek.

Bu işlem yaklaşık 30 dakika sürmektedir.

İşlemin uygulanmaması halinde ortaya çıkabilecek sonuçlar

Hastaya tanı konulamaz

Histeroskopik ameliyatlarda oluşabilecek komplikasyonlar ve riskler şunlardır:

Histeroskopi ameliyatı sırasında diğer cerrahi girişimlerde olduğu üzere belli oranlarda enfeksiyon, travma ve kanama riski mevcuttur. Tanısız histeroskopilerde bu komplikasyonlar en az oranda iken yapılan ameliyat büyüdükçe bu risk artmaktadır.

Histeroskopi işlemi sırasında çoğunlukla anestezi uygulanmamaktadır. Ancak genel anestezi verildi ise size detaylı olarak anestezi komplikasyonları hakkında verilen tüm riskler aynen geçerlidir.

Tanısız histeroskopi işlemi sırasında toplam komplikasyon oranı % 0.012 kadardır.

Rahmin delinme riski yaklaşık %0.8 kadardır. Bu durumda karın boşluğuna geçildiği için barsak zedelenmesi olabilir. Barsak zedelenmesi durumunda karın içinde abse, fistül, peritonit ve hatta ölüm görülebilir. Hastada böyle bir komplikasyonun ameliyat sırasında veya sonrasında saptanması durumunda ise bireyin tekrar ameliyat edilmesi, kolostomi açılması gerekebilir. Ancak çoğunlukla rahim delinmesi eş zamanlı yapılan laparoskopi ile kolayca kontrol altına alınabilir ve başka bir tıbbi soruna yol açmaz.

Histeroskopi sonrasında kanama riski minimaldir. Genellikle myom çıkarılması gibi bir durum sonrası olabilir. Hayatı tehdit etmeyen ve birkaç pedden ibaret olan kanamalar sık olsa da hayatı tehdit eden kanamalar en yüksek %0.97-1.17 oranlarına görülebilir. Bu durumlarda rahim içine foley sonda yerleştirme, laparoskopik müdahale etme, açık ameliyat gerekliliği, kan ve kan ürünleri kullanma durumları ortaya çıkabilir. Açık ameliyat ve rahmin alınması kanama ve rahim delinmesi durumlarında son derece nadir olan ancak göz önünde de bulundurulması gereken bir durumdur.

Enfeksiyon riski %0.2 ve %2 arasında değişir. Genellikle geniş spektrumlu antibiyotik tedavi sonrası iyileşmektedir. Ancak enfeksiyona bağlı pelvik enflamatuvar hastalık ve buna bağlı rahim



TANISAL ve OPERATİF HİSTEROSKOPI BİLGİLENDİRME ve RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD. RB.99
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2/2

İçerik veya tübel yapıların enfeksiyondan etkilenmeleri riski vardır. Bu durum adet görmeme, tübel tıkanıklık ve çocuk edinmede güçlük gibi son derece nadir komplikasyonlara yol açabilmektedir.

Size uygulanacak olan bu operasyon yaklaşık 30 dakika sürecektir.

Hasta Onamı:

- Yukarıda anlatılan bilgileri okudum bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalelenin 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 :
- Rızanın Alındığı Tarih/Saat