ORBİTA CERRAHİSİ İÇİN RIZA BELGESİ

1. Tanı Hakkında Bilgi:

Manisa Celal Bayar Ünv Hafsa Sultan Hastanesi Göz Hastalıkları Kliniğine gözünüzdeki rahatsızlığın tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Sağ (…….) Sol (…….) gözünüze **……** tanısı konulmuştur.

Göz küresi orbita (göz çukuru) denilen kemik duvarlarla çevrili, göz kasları, yağ ve bağ dokusu, damalar, sinirleri de içeren bir alanda bulunur. Göz küresi ve göz siniri bu alanda yer tutan ana organımızdır. Orbita hastalıkları görme azalması veya kaybı, ağrı, şişlik, gözde kızarıklık, gözde çıkıklık, çift görme, gözün gece kapanmaması, gözün yapısal ve foksiyonel kayıpları ile bulgu verir. Orbita hastalıkları göze ait hastalıklara ilişkili olabileceği gibi, göz ertafı çevre dokuların (beyin, sinüsler, burun, göz kapakları, yüz vb) veya sistemik hastalıkların (kanser, romatizma, iltihabi hastalıklar, Tiroid fonksiyon bozukluğu. vb) bir bulgusu olarak da karşımıza çıkabilir.

2. Tedavi Yöntemi Hakkında Bilgi:

Orbita cerrahisi tiroid bağlı orbita ve göz tutulumu, travma, yabancı cisim, tümör, enfeksiyon, damarsal hastalıklar, doğumsal anomaliler veya kozmetik nedenlerle, cilt, konjonktiva ve burun yolu ile uygulanabilmektedir. Cerrahi sırasında orbita kemik ve yumuşak dokularına müdahale edilebilmekte, gerekli olgularda hastanın kendinden alınan greftler veya hazır implantlar kullanılabilmektedir.

3. İşlemden beklenen faydalar

Orbita hastalıkları bu alana ait travma (kemik kırıkları, yumuşak doku kayıpları, yabancı cisim), tümör, enfeksiyon, damarsal hastalıklar, tiroide bağlı göz çıkıklığı veya orbita tutulumu, doğumsal anomaliler, daha önce göz ve çevre dokuların veya orbita cerrahilerine bağlı gelişen sekeller nedeniyle gelişir. Bu tablolarda durum zararsız seyredebileceği gibi, yavaş veya hızlı şekilde kötüleşip göz ve çevre dokuların (beyin, sinüsler, burun, diğer organlar) hastalıklarına, bu alanların kozmetik ve fonksiyonel kayıplarına sebep olabilir. Orbita cerrahisindeki amaç oluşabilecek bu kayıpların engellenmesidir.

4. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tedaviyi red durumunda tablo ilerleyici olamayan bir karakterde ise durum stabil kalabilir ancak bu durum hekiminiz ile tartışmanız ve ortak karar almanızı öneririz. İlerleyici bir orbita hastalığı ile karşı karşıya iseniz öncelikle göz ve etraf doku ve organlarının kozmetik ve fonksiyonel kayıplarına sebep olabilir. Bunun başında körlük, şaşılık, çift görme gelir. Bunun hanında komşu organ ve dokuların rahatsızlıkları başında beyin ve burun ve sinüs hastalıkları ile karşılaşmak olasıdır. Öte yandan tümöral bir durumda etraf doku ve uzak dokulara tümörün sıçraması ile hayati tehlike ve ölüm söz konusu olabilir.

5. Varsa işlemin alternatifleri

Orbita hastalıklarında medikal ve cerrahi tedavi dışında tedavisiz izlem uygulanabilir. Bu süreçte tablo uzman göz hekiminiz tarafından kontrol edildiği takdirde yine medikal veya cerrahi tedavi yolları gündeme gelebilir. Bunun yanında tümör veya iltihabi tablolarda kortizon, kemoterapi, bağışıklık sistemini düzenleyici ve/veya etkileyici ilaçlar, radyoterapi kullanılabilir. Takip süreci kontrolsüz giderse, görme kaybı, çevre doku ve organların hasarı, hayati tehlike ve ölüm izlenebilir.

6. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar

Ameliyat sırasında en sık karşılaşılan sorun kanamadır. Kanama genellikle ameliyat sırasında kontrol altına alınmasına rağmen ameliyat sonrasında da bir süre sızıntı tarzında da devam edebilmektedir. Ancak kanamaya bağlı göz sinir veya damarlarının hasarı sonucu kalıcı görme kaybı görülebilir. Ameliyat sırasında nadiren gözün açık kalmasına bağlı olarak kornea tabakasında epitel defekti oluşabilmektedir. Lokal anestezisi ile ameliyat sırasında cerrahinin bazı aşamalarında ağrı hissedilmesi olasıdır. Nadiren göz küresinin bütünlüğünün bozulmasına neden olabilecek cerrahi travma gelişebilmektedir ve buna bağlı körlük gelişebilir. Beyin omurilik sıvı sızıntısı nadiren görülebilmektedir.

Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar:

Erken dönemde göz çevresinde şişlik ve morarma ve ağrı. Kesi yerinde enfeksiyon gelişebilir. Kullanılan dikiş materyaline, greft veya implantlara bağlı olarak bazı kişilerde reaksiyon, atılım oluşabilir. Göz arkası kanaması. Şaşılık gelişebilir. Çift görme gelişebilir. Göz ve görme sinirinin zedelenmesine bağlı olarak görme kaybı gelişebilir. Orbita tümörü ameliyatlarında tümörün tam olarak çıkartılamaması veya nüks etmesi. Göz kapağının hareket ve şekil bozuklukları izlenebilir. Yabancı cisim çıkartılamayabilir.

Anestezi tekniği ve buna ait gelişebilecek komplikasyonlar hakkında bilgi

Göz ve/veya arkasındaki damarlarda retrobulber iğne ile zedelenme, Anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu ve buna bağlı olarak gelişen görme kaybı, Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon, Göz arkasında kanama, Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar. Anesteziye bağlı kalp ve akciğer problemleri ve hayati tehlike, ölüm.

7. İşlemin tahmini süresi

Girişimlerin tahmini süresi hekiminiz tarafından bilgilendirilme öncelikli olmak kaydıyla 30 dk ile 6 saat arasında değişebilir. Görülen bu farklı saat dilimleri orbita hastalıklarındaki tedavi sürecinin zor ve potansiyel riskler taşıdığının bir göstergesidir.

8. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Ameliyattan sonra antibiyotikli ve kortikosteroidli göz damlaları, bazı durumlarda da sistemik ve lokal çeşitli ilaçlar doktor kontrolünde kullanılması gerekebilir. İlaçların kullanım sürelerine ve kullanıldıkları sürece hekim kontrolünü ihmal etmemeye özen gösterilerek yan etkiler en aza indirilebilir. Her ilaç kullanımında genel vücut sağlığı olumsuz etkilenebilir ve ciddi alerji gibi yan etkiler görülebilir. Kullanılan ilaçlarda görülecek yan etkiler ilaç kullanma prospektüslerinde belirtilmiştir.

9. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

Orbita hastalıkları ciddi bir tedavi süreci içerir ve bu tedavi sonucunda ciddi sekeller kalabilir ve hayati tehlike devam edebilir. Bundan dolayı tedavi sürecinde ve sonrasında doktorunuzun önerdiği ilaçlar eksiksiz ve önerilen süre boyunca kullanılmalı, belirtilen zamanlarda kontrol muayenelerine gelinmelidir. Ayrıca genel vücut sağlığına dikkat edilmeli, doktorunuzun belirttiği sürede istirahat edilmeli, belirtilen dozda aktivite kısıtlaması yapılmalıdır.

10. Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği Hakkında Bilgi:

Gerektiğinde 24 saat bizzat hastanemize başvurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel: +902362360330) aracılığıyla ameliyatı gerçekleştiren doktor veya nöbetçi doktor ile irtibat kurup tıbbi destek alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

11. Hasta Onamı:

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalelenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.

Sağ (…) Sol (…) gözüme uygulanması planlanan …… **a**meliyatının Dr. …… ve/veya onun gözetimi altında çalışan asistanları tarafından gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

Ayrıca girişim esnasında vücudumdan tanı ve tedavi amacı ile çıkarılacak olan doku ve organların tıp biliminin gelişimi için yapılacak çalışmalarda kullanılması amacıyla gerekli yetki ve izni veriyorum. Tıbbi ya da cerrahi müdahale sırasında tedaviyi uygulayacak olan ekip tarafından çekilen fotoğraflar ve video kayıtlarının ve gerekli dokümanların kimlik bilgilerim gizli kalmak kaydı ile kliniğinizde saklanmasına ve gerektiğinde tıp eğitimine hizmet amacıyla kullanılmasına izin veriyorum.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu imzalıyorum:

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabileceği bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat :___/___/_____/____
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben “Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin” içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat :____/____/_____ ___/___