

1. İşlemden Beklenen Faydalar Ve İşlemin Yapılış Şekli:

Artrodez (Eklem Dondurularak Hareketsiz Birakılması) Ameliyatı Çeşitli Nedenlerle Ciddi Artroz (Kireçlenme) Gelişen Eklem Implantları Yardımıyla Kaynatılarak (Dondurularak) Hareketsiz Hale Getirilmesi. Artrodez Uygulanan Eklem Devre Dışı Kaldığından Ağrı Bütünüyle Ortadan Kalkar. Hasta Sağlam Eklemi Kullanarak Rahatça İş Hayatını Sürdürebilir. Ama Bu Tedavi Sonucunda Oturma, Araba Kullanma Ya Da Bisiklete Binme Gibi Günlük Aktiviteler Güçleşir. Eklem Uygun Olmayan Pozisyonda Dondurulması Çok Nadir Tolere Edilir Ve Düzeltilmesi Gerekir. Hasta

2. İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar :

Tedavi Yöntemi İleri Evreler İçin Bir Kurtarma İşlemidir. Tedavi Reddedildiğinde Ağrının Devam Etmesi Ve Hareket Güçlüğü Beklenmelidir. Alternatif Tedavi Yöntemlerinde Eklem Hareketinin Korunabilmesi Avantaj Gibi Görünse De Eklem Sabitliğinin Bahsedilen Yöntemdeki Kadar İyi Sağlanamama Ve Ağrı Beklenen Düzelmeyen Olmaması İhtimali Vardır.

3. Varsa İşlemin Alternatifleri :

Eğer Eklem Kikirdağının Yarisından Fazlası Sağlamsa Sadece Tıraşlama Denenebilir. (Eklem Durumu En Net Ameliyatta Gözlemlenebilir) Bunun Haricindeki Alternatif; Eklem Her İki Tarafındaki Kikirdak Ve Kikirdak Altı Kemik Dokuların Temizlenip Araya Protez Konulmasıdır. Fakat Bu Tedavi Her Eklem Ve Hastada Mümkün Değildir. Fizik Tedavi İle Hastanın Rehabilitasyonu Edilmesi Bir Diğer Alternatif Olabilir.

4. İşlemin Riskleri-Komplikasyonları :

Bir Tedavi Yöntemi İleri Evredeki Hasta İçin Bir Kurtarma İşlemidir. Tedavinin En Önemli Avantajı Ağrılı Ve Kireçlenmiş Olan Eklem Ağrısız Hale Getirilmesi. Fakat Bunun Yanında Çevre Eklemlerde Yük Artışı Olacağından Eklem Sertliği Riskini Artıracak Ve Yürüme İçin Gereken Enerjini Artmasına Neden Olabilecektir. Riskleri; Eklem Uygun Olmayan Pozisyonda Dondurulması, Enfeksiyon, Eklem Arasına Konulan Kemik Dokunun Kaynamaması (Sigara İçilmesi Kaynamama Riskini Arttırır) Ve Komşu Eklemlerde Kireçlenmedir. Ameliyat Esnasında Artrodez Planlanan Kemik Doku Yakınında Kirik Olabilir. Cerrahi Bölgedeki Önemli Damar, Sinir Ve Tendonlarda (Kas Kırıklarında) Yaralanma Olabilir. Genel Riskler Ve Komplikasyonlar

A) Akciğerin Bir Bölümü Sönebilir (Kollaps) Ve Buna Bağlı Olarak Da Akciğer-Göğüs Enfeksiyonu Gelişmesi Söz Konusu Olabilir. Bunlara Bağlı Antibiyotik Ve Diğer İleri Tedavi İşlemleri Gerekebilir.

B) Ağrı Ve Şişmeyle Seyreden Bacak Damarları İçinde Kanın Pıhtılaşması (Derin Ven Trombozu) Olabilir. Küçük Bir İhtimal De Olsa Oluşan Bu Pıhtının Bir Kısmı Kopup Bir Başka Organa Hasar Vermesi Mümkündür. Özellikle Akciğer Tıkanmasına Yol Açan Pıhtılar Ölümcül Seyredebilmektedir.

C) Kalbin Zorlanmasına Bağlı Kalp Krizi Ve İnme Gelişmesi.

D)Alerjik Reaksiyonlar Ortaya Çıkabilir. Hatta Bazı Durumlarda Bu Alerjik Reaksiyon Çok Hızlı Ve Ölümcül (Anafilaksi) Şeklinde Ortaya Çıkabilir.

E) Ölüm.

5. İşlemin Tahmini Süresi : 60-240 Dakika

6. Kullanılacak İlaçların Muhtemel İstenmeyen Etkileri Ve Dikkat Edilecek Hususlar :

A. Bütün Diğer İlaçlarda Olduğu Gibi Anestezi Uygulamasında Kullanılan İlaçlarda Bazı Alerjik Reaksiyonlar Ortaya Çıkabilir.

B. İlaçların Başka İstenmeyen Etkileri: Tansiyon Düşüklüğü Veya Artması, Nabız Düşmesi Veya Artması, Kalp Ve Solunumun Durması, Ağız Kuruluğu, Ameliyata Yakın Öncesi Ve Sonrası 1-2 Saat İçinde Gelişen Olayları Hatırlama Zorluğu, Bulantı, Kusma, Kabızlık, İdrar Zorluğu Ortaya Çıkabilir.

C. Ateş Yükselmesi (Malign Hipertermi): Bazı İnsanlarda Çok Nadiren "1/10.000" Önlenemeyen Ateş Yükselmesi Gelişebilir Ve Bu Durum, En İyi Olanakları Olan Yerlerde Bile, Yüksek Oranda Ölümcüldür.

Hastanın İşlem Öncesi Ve Sonrası Dikkat Etmesi Gereken Hususlar İle Dikkat Edilmemesi Durumunda Yaşanabilecek Sorunlar :

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar: Ameliyat Olacağınız Geceden İtibaren Hiçbir Şey Yememelisiniz. Aspirin Gibi Kan Sulandırıcı İlaçları 1 Hafta Önceden Kesmelisiniz. Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar: Ameliyat Sonrası Alçı Veya Cihaz İçinde 10-12 Hafta Civarında Kaynama Oluşana Kadar Takip Edilir. Tedavi Sonrasında Hastanın Doktorunun Önerdiği Tedavi Ve Takip Programına Uyması Beklenmektedir.

- Doktorumdan Tıbbi Durumumun Tanı Ve Tedavisi Ile İlgili 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 İçin Uygulanabileceği Bana Anlatıldı.
- Kimlik Bilgilerim Ifşa Edilmemek Kaydıyla, Hastalığımla İlgili 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 İstediğim Aşamada Vazgeçebileceğimi Biliyorum.

Not: Lütfen El Yazınızla “Okudum, Anladım Ve Kabul Ediyorum” Yazınız Ve İmzalayınız.

Hastanın Veya Yakınının

Adı – Soyadı :

Tarih / Saat : __/__/____ :__

İmza :

Ben “Bilgilendirme Ve Rıza Belgesinin” İçindeki Bilgileri Hastanın Kendisine, Ebeveynine Veya Yakınlarına Yapabileceğim En İyi Şekilde Aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :

Kaşe / İmza :

Tarih / Saat : __/__/____ :__