

1. İşlemden beklenen faydalar ve işlemin yapılış şekli:

Tanı: Karpal tünel sendromu el bileği seviyesinde median sinirin isimli sinirin sıkışmasıdır. Özellikle 1,2,3.parmaklarda ağrı, his kaybı ve güç kaybına neden olur.

Yöntem: Genel ya da bölgesel anestezi verilmesini takiben açık yapılan ameliyatta el bileği iç yüzüne yapılan yaklaşık 7-10cm kesi sonrasında sinir bulunup çevresindeki dokular temizlenerek sıkışma gevşetilecektir. Endoskopik ameliyatta ise 1-2 cm lik 2 adet kesi yeri ile kapalı yöntemle gevşetme yapılacaktır.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar :

Özellikle 1,2,3.parmaklarda ağrı, his kaybı ve güç kaybı devam eder.

3. Varsa işlemin alternatifleri :

Ameliyat olmadan beklemek. Ağrı kesici ilaç tedavisi. Değişik enjeksiyonlar. Atel Splint.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları :

Bu Cerrahi İşleme Ait Riskler: Cerrahi işleme ait aşağıda yazılan bazı risk ve komplikasyonlar bulunmaktadır: Parmaklarda uyuşma ve karıncalanma olabilir. Bu durum kalıcı olabilir. Gevşetilmek istenilen sinir kesilebilir ve onarılması için bir ameliyat gerekebilir. Parmaklara giden lifler (tendonlar) kesilebilir ve onarılması için bir ameliyat gerekebilir. Yapılan ameliyat sonrası tekrar sıkışma meydana gelebilir ve ameliyatın tekrarlanması gerekebilir. Yumruk yapıldığında el bileğinde ağrı oluşabilir. Yara yerinde hassasiyet olabilir, bu durum kalıcı olabilir. Başparmak kaslarında zayıflık olabilir, bu durum kalıcı olabilir. Ameliyat yarası sahasında enfeksiyon gelişebilir, bu durumda antibiyotik tedavisi ve/veya ameliyat ile yaranın temizlenmesini gerektirebilir. Ameliyat yarasına bağlı bölgesel duyu kaybı ve renk değişiklikleri. Bazı hastalarda, yara iyileşmesi anormal olabilir ve iyileşme dokusu (scar- nedbe) kalın ve kırmızımsı-morumsu olabilir. Şişman (obez) hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (Akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz komplikasyonu ihtimali daha fazladır. Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (Akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır. Geçmeyen ağrı.

5. İşlemin tahmini süresi : 30 dakika

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar :

A. Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezi uygulamasında kullanılan ilaçlarda bazı alerjik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir.

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 içinde gelişen olayları hatırlama zorluğu, bulantı, kusma, kabızlık, idrar zorluğu ortaya çıkabilir.

C. Ateş Yükselmesi (Malign Hipertermi): Bazı insanlarda çok nadiren "1/10.000" önlenemeyen ateş yükselmesi gelişebilir ve bu durum, en iyi olanakları olan yerlerde bile, yüksek oranda ölümcüldür.

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

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Ameliyat olacağınız geceden itibaren hiçbir şey yememelisiniz. Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Size önerilen tarihte poliklinik kontrolüne gelmeli ve patoloji sonucunu öğrenmelisiniz. Ek tedavi gerekip gerekmeyeceği ve tedavi verilecekse tedavinin şekli size kontrollerde bildirilecektir.

- 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 :

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 : __/__/____ :__