

İşlemden Beklenen Faydalar:

Kasların kemiklere yapışma yerleri tendon olarak adlandırılır. Tendonların kesilmesi halinde o uzuvda hareket görülmez. Bu kırışların plastik cerrahi teknikleri ile onarılması gerekmektedir.

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

İşlemin uygulanmaması halinde ilgili uzuvun hareketi kalıcı/geçici olarak kaybolabilir.

Varsa Alternatif İşlem:

Tendon hasarında hasarın tipi ve etkilenen tendonun hangisi olupuna bağlı olarak ceerahi işlem tek alternatif olabileceği gibi fizik tedavi programları da önerilebilir. Lütfen bu husus hakkında kendi klinik durumunuz ile ilgili hekiminizden bilgi isteyiniz.

İşlemin Riskleri-Komplikasyonları:

Ameliyata karar verirken aşağıda sıralanan riskleri ve komplikasyonları iyice anlamanız önemlidir.

Ameliyatın Genel Riskleri:

- (a) Akciğerinizde küçük bir bölge havalanmayacak şekilde birbirine yapışabilir, bu enfeksiyon riskini artırır. Bu durum antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerektirebilir.
- (b) Bacaklarınızda ameliyat sonrası oluşabilecek pıhtılar (derin ven trombozu) ağrı ve şişlik yapabilir. Nadiren bu pıhtıdan bir parça akciğerinize gidebilir ve bu ölümcül olabilir.
- (c) Kalpte zorlanma sonucu kalp krizi olabilir.
- (d) Bu ameliyat esnasında ölüm olabilir.
- (e) Aşırı şişman kişilerde kalp ve akciğer komplikasyonları (istenmeyen sonuç) ve pıhtılaşma riski artmıştır.
- (f) Sigara içen kişilerde kalp ve akciğer komplikasyonları (istenmeyen sonuç) ve pıhtılaşma riski artmıştır.
- (g) Sigara içen kişilerde yara iyileşmesi olumsuz yönde etkilenir.

Ameliyatın Riskleri:

- a) Onarım sonrası yırtılma veya yapışıklığa bağlı fonksiyonlarının kaybı görülebilir. Ek cerrahi girişim gerekebilir.
- b) Kesilmiş olan tendon uçları karşılıklı gelmeyebilir. Bu durumda başka bir tendondan yama yapılması gerekebilir.
- c) Onarım yapılan bölgedeki sinirin hasarlanmasına bağlı sinir dağılım alanında uyuşukluk, fonksiyon kaybı oluşabilir. Bu durum geçici yada kalıcı olabilir.
- d) Cerrahi yapılan bölgede kanama, yara yeri enfeksiyonu görülebilir. Bu durum yara iyileşmesinde gecikmeye neden olabilir.

Önemli Riskler ve uygun tedavi seçenekleri:

Doktor benimle ilgili bazı özel problemleri ve riskleri, eğer bir komplikasyon (istenmeyen sonuç) gerçekleşirse bunun muhtemel sonuçlarını açıkladı. Ayrıca hem komplikasyon (istenmeyen sonuç) ile ilişkili tedavi seçeneklerini hem de bu ameliyata ait olmayan genel riskleri açıkladı.

(Bu bölüme gerekli görüldüğü takdirde doktor tarafından hastanın tıbbi bilgileri kaydedilecektir.)

İşlemin tahmini süresi:

İşlemin süresi zedelenen tendonun yeri ve sayısına bağlı değişmektedir. Lütfen bu konu hakkında doktorunuzdan bilgi isteyiniz.

Kullanılacak ilaçların Muhtemel İstenmeyen Etkileri ve Dikkat Edilecek Hususlar

Uygulanacak işlemde anestezi ilaçları haricinde ilaç kullanılmamaktadır.

İşlem Öncesi ve Sonrası Dikkat Etmesi gereken Hususlar ile Dikkat Edilmemesi Durumunda

Tendon tamirinde onarılan tendon dikildiğinde iyileşmesi için belirli bir süre gerekmektedir. Bu süre 1-2 ay arasında değişebilir. Ameliyat sonrası erken dönemde özel olarak yapılmış atel veya alçı kullanmanız gerekecektir. Bunu onarılan tendon fonksiyonlarını öğrenmeniz için fizik tedavi ve rehabilitasyon programı izleyecektir. Son olarak doktorunuz tendon iyileşmesinin tam olduğuna karar verdiğinde kaslarınızı güçlendirmek için bir egzersiz programı uygulayacaktır. İşlem sonrasında yara pansumanınızı hekiminizin size tarif ettiği şekilde ve sıklıkta yapmaya özen gösteriniz. Aksi takdirde yara yeri enfeksiyonu, bu enfeksiyonun yayılımı ile ölüm ile sonuçlanabilecek ciddi sistemik enfeksiyon ve ek cerrahi işlem gerekliliği gibi sonuçlar ile karşılaşabilirsiniz.

Ameliyat öncesi ve sonrası ilk bir hafta sigara konusunda dikkatli olunmalıdır. Sigaranın yara iyileşme sürecine olumsuz etkisi olduğu unutulmamalıdır.

Eğer kan sulandırıcı ve/veya aspirin kullanıyorsanız lütfen bunu ameliyat kararı verildiğinde hekiminize bildiriniz. Kullandığınız tüm ilaçları da mutlaka hekiminize bildiriniz.

HASTA / VELİ veya VASİHİNİN ONAMI

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 bilgilendirildi.

Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.

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.

Ameliyat öncesi ve sonrası fotoğraflarımın çekilmesini ve her türlü tıbbi verimin kimliğim gizli kalacak şekilde, bilimsel araştırma ve sunularda kullanılmasını kabul ediyorum

- 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 : ____/____/_____
