

Yapılacak İşlem:

Hastanın _____ bölgesindeki malign (kötü huylu) tümör, göz ve çevre yapılar da dahil olacak şekilde cerrahi olarak çıkarılacak ve sonrasında _____ bölgesinden alınan deri yaması ya da şakak bölgesinden çığneme kasının fasyası (zarı) (Temporoparietal fasya flebi) üzerine deri yaması konularak söz konusu alan kapatılacaktır. Ameliyat sırasında gerekli görülürse şüpheli dokulardan parça alınarak ameliyat devam ederken patolojik inceleme (frozen biyopsi) yapılabilir ve bunun sonucuna göre çıkarılacak alan genişletilebilir. Ameliyat bitiminde hastaya, kesi hattının altında kan ya da sıvı toplanmasını önlemek için 1 veya 2 adet dren yerleştirilir ve bu drenlerden toplanan sıvı miktarına göre ortalama 24-72 saatte drenler çekilir. Hasta, ameliyathaneden pansuman yapılmış olarak çıkar. Ameliyat genel anestezi altında yapılır. Genel anestezi öncesi, hastanın midesi boş olacak şekilde, 6-8 saat hiçbir şey yenmemeli ve içilmemelidir. Ameliyat sonrası da en az 4-6 saat ağızdan hiçbir şey verilmez. Bu süreler hastanın doktoru tarafından değiştirilebilir.

Ameliyat sonrasında hasta, ameliyat yeri yatakla temas etmeyecek şekilde yatmalıdır. Aksi halde tümörün çıkarıldığı alanları kapatmakta kullanılan dokular canlılığı yitirebilir. Ameliyat sonrası pansumanlar, doktorunuzun uygun gördüğü sıklıkta yapılacaktır. Ameliyat dikişlerinin alınması genellikle 7-15. günlerde olur.

İşlemden Beklenen Faydalar:

Bu işlem ile göz ve çevresindeki tümör dokusunun çıkartılarak geriye kalan dokuların sağlıklı bir şekilde onarılması amaçlanmaktadır. İşlem sonrasında ilerleyen dönemlerde ek işlemler yapılması gerekebilmektedir.

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar:

Bu işlem uygulanmadığı takdirde göz çevresinde bulunan tümör dokusu büyüyebilir etrafındaki dokulara ve kan veya lenf dolaşımı yolu ile vücudun başka bölgelerine yayılabilir. Hastalığın ilerlemesi durumunda ölümcül olabilecek komplikasyonlar yaşanabilmektedir

ALTERNATİF YÖNTEMLER:

Göz ve göz çevresindeki kötü huylu tümörlerin tedavisinde, Radyoterapi (Işın Tedavisi) ve Kemoterapi (İlaç Tedavisi) de kullanılmaktadır. Ancak hiçbir tedavi yöntemi mevcut tümörü tek başına iyileştirme şansına sahip değildir. Bu nedenle, medikal onkolog, radyasyon onkoloğu, radyolog ve patoloğların da bulunduğu bir tümör konseyi kararına göre hastaya cerrahi tedavi sonrası Radyoterapi ve/veya Kemoterapi de verilebilir.

GENEL ANESTEZİYE AİT RİSKLER

1. Akciğerlerinizde küçük alanlarda kapanma görülebilir. Bu durum, akciğer enfeksiyonu riskini artırır. Antibiyotik kullanımı ve solunum fizyoterapisi gerekebilir.
2. Bacaklarda kan pıhtılaşması sonucu şişme ve ağrı olabilir. Bu pıhtılar nadiren bulunduğu yerden ayrılıp kan dolaşımıyla akciğerlerinize gidip ölüme varan sonuçlara neden olabilir.
3. İşlem sırasında kalp krizi/felç görülebilir
4. İşlem sırasında ölüm görülebilir.
5. Şişman hastalarda ve/veya sigara içenlerde yara yeri ve solunum yolları enfeksiyonları, kalp ve akciğer sorunları ve damar içi pıhtılaşma görülebilir.

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI

Ameliyat öncesinde aşağıda sıralanan riskler ve komplikasyonları iyice anlamanız önemlidir.

1. **Kanama:** Ameliyat sırasında ve ameliyattan birkaç hafta sonrasına kadar kanama görülebilir. Kan kaybı miktarına göre kan vermek gerekebilir.
2. **Enfeksiyon:** Daha uzun süre pansuman ve antibiyotik tedavisi gerekebilecek şekilde enfeksiyon (iltihaplanma) görülebilir.
3. **Nekroz (doku kaybı):** Ameliyat sonrası oluşan göz çukurundaki eksikliği tamamlamak için kullanılan dokuların bir kısmında ya da tamamında doku kaybı olabilir. Bu durum özellikle sigara kullanımı ve ameliyattan sonraki dönemde önerildiği üzere yatış pozisyonlarına dikkat etmeme sonucu ortaya çıkar.
4. **Saç dökülmesi:** Çığneme kasının zarının alındığı durumlarda saçlı derideki kesi hattında saç dökülmesi ortaya çıkabilir. Bu durum zamanla ortadan kalkabileceği gibi kalıcı da olabilir.
5. **Görüntü:** Sadece deri yaması ile onarım yapılırsa göz küresinin bulunduğu alanda deri yaması ile kaplı bir çukurluk oluşacaktır.
6. **Tümörün devam etmesi:** Tümör çıkarıldıktan sonra cerrahi olarak çevre ve/veya taban sınırında devam ediyor olabilir. Bu durum, ortalama 7-10 gün içinde belli olan patolojik (mikroskop ve özel boyama yöntemleri ile yapılan inceleme) inceleme sonrası ortaya çıkacaktır. Böyle bir şeyle karşılaşma durumunda yeniden cerrahi girişim gerekebilir.

- 7. Tümörün nüks etmesi:** Tümör bütünüyle cerrahi olarak çıkarılmış olsa bile aynı yerde nüks edebilir (yineleyebilir).
- 8. Sinir hasarı:** Tümörün çıkarılması sırasında fasiyal sinirin (yüz siniri) üst dalı (kaşı hareket ettiren sinir) etkilenebilir. Buna bağlı hastanın kaşını kaldıramama şikayeti olabilir. Bu durum geçici olabileceği gibi cerrahi onarım gerektiren bir durumda olabilir
- 9. Revizyon:** Yukarıda sözü edilen görüntüye ait problemlerin oluşması durumunda genel ya da lokal anestezi altında revizyon cerrahisi gerekebilir.
- 10.Yara izi:** Ameliyatın kesi hattında ve göbek çevresinde önceleri kırmızı renkte olan, zamanla pembeleşip solma gösteren (en az 6 ay sonunda) izler olacaktır. Hastada anormal yara iyileşmesi varsa ya da ortaya çıkarsa, belirgin nedbe dokusu oluşabilir (hipertrofik skar / keloid).
- 11.Duyu:** Kesi hattının üstündeki alanlarda hissizlik-uyuşma ve ödem (şişlik) oluşması doğaldır. Bu, genellikle geçici bir durumdur ve bunun ortadan kalkması 6-12 aya kadar uzayabilir. Hissizlik durumu nadiren kalıcı olabilir.
- Yara iyileşmesinin bozulmaması için sigara içilmemesi gerekmektedir.**

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Ameliyat 2-3 saat kadar sürmektedir. Ameliyat sonrası hasta, Anestezi uzmanının uygun gördüğü süre kadar (ortalama 30-60 dk) tansiyon, nabız ve kan oksijenizasyonu izlemlerinin yapıldığı derlenme odasında izlenir. Sonrasında hasta, odasına nakledilir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

Ameliyat sonrasında kullanılacak özelliikli ilaç yoktur. Antibiyotik ve ağrı kesici doktorunuz tarafından önerildiği şekilde kullanınız. Kanama zamanını uzatan (kan sulandırıcı) ilaç kullanımı öykünüz varsa doktorunuza bilgi veriniz.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR İLE DİKKAT EDİLMEMESİ DURUMUNDA YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

İşlem öncesinde kullandığınız ilaçlar ve geçirdiğiniz önemli hastalıklar hakkında mutlaka doktorunuza bilgi veriniz.Bilinen bir alerjiniz varsa mutlaka doktorunza bilgi veriniz.İlaç alerjisi durumunda kişinin solunum ve dolaşım sistemi ciddi şekilde etkilenebilir ve ölümle sonuçlanan etkiler görülebilir.**Kan sulandırıcı ilaç ,aspirin kullanıyorsanız mutlaka işlem öncesinde doktorunuza bilgi veriniz aksi taktirde işlemin ertelenmesi gerekebilmektedir.**Ameliyattan sonra yüzünüzde işlem yapılan bölgeye bası yapılmamalı ve bu bölgenin üzerine yatılmamalıdır aksi taktirde koyulan deri aşısı veya çevreden ilerletilen dokularda dolaşım problemleri görülebilmekte ve bu dokular kaybedilebilmektedir. 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 :___/___/_____/___/___