

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.19	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 2

### SAYIN HASTA / VEKİL YASAL TEMSİLCİSİ

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size / hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek, zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahiptir.

### İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALAR

Batın iç organlarının herhangi bir anormalliğe karşın karnın boyutuna göre değişen 15–30 cm kesi yapılarak cerrahi olarak incelenir.

### İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞACAĞINIZ SORUNLAR

İşlemin uygulanmaması durumunda düşünülen batın iç organlarının anomalisi tespit edilemez.

### ALTERNATİF TEDAVİLER

Bazı vakalarda laparoskopisi

### RİSK VE KOMPLİKASYONLAR

1. Genel anestezi (Narkoz) alan hastalarda artmış akciğer enfeksiyonu riski, akciğerin belli bölgelerinde sönmeler, çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
2. Kesi yerinde enfeksiyon oluşabilir. Kesi yerinde kanama ve buna bağlı şişlik oluşabilir.
3. Batın içine kanama. Sıvı replasmanı, kan transfüzyonu veya veya tekrar cerrahi gerektirebilir. Mesane bağırsak gibi organlara zarar verebilir. Bunlar da daha uzun hastanede kalış süresi ve daha uzun iyileşme süresi demektir.
4. Yumurtalık, tüp veya rahim gibi bazı organların tamamı veya bir kısmı alınabilir.
5. Batında püy birikmesi gibi enfeksiyonlar olabilir. Bu durumda cerrahi drenaj ve antibiyotik tedavisi gerekebilir.
6. Operasyon sonrası geçici veya daha uzun süreli olarak bağırsak tıkanması görülebilir. Tedavi olarak damardan sıvı verilmesi ve ağızdan beslenmenin kesilmesi gerekir. Eğer bunlarla düzelme olmazsa geçici yada kalıcı kolostomi gerektiren bağırsak cerrahisi uygulanır.
7. Bağırsak tıkanmasına yol açan yapışıklıklar olabilir. Bu uzun veya kısa dönem komplikasyonu olarak görülebilir ve tekrar cerrahi gerektirir.
8. Kesi yeri normal olarak iyileşmeyebilir; kalınlaşabilir, kırmızlaşabilir ve ağrı yapabilir. Bu kalıcı olabilir ve görüntüyü bozabilir.
9. Kötü yara iyileşmesi. Yara açılabilir, bu da uzun dönem pansuman ve antibiyotiklerle yara bakımı gerektirebilir veya uzun dönemde tekrar cerrahi gerektirebilen fitiklaşma olabilir.
10. Obez hastalarda artmış yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp, akciğer komplikasyonları ve tromboz olabilir.
11. Çok düşük olasılıkla fistül gelişebilir.

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.19	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 2

12. Bu operasyonun sebebi olan ağrı ve semptomlar düzelmeyebilir ve hatta komplikasyon olarak daha kötüleşebilir. Eğer tanı amaçlı cerrahi olursanız ağrı veya diğer semptomların sebebi bulunamayabilir.

13. Özellikle uzun süre hareketsiz kalan hastalarda, şişmanlık problemi olanlar ve kanın pıhtılaşma şansını arttıran ilaç kullananlarda ağrı ve şişmeyle birlikte bacaklarda pıhtı oluşumu (derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerler gidebilir.

14. Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi gelişebilir

15. Merkezi sinir sistemi ile ilgili sorunlar ve felç.

16. İşlemden kaynaklanabilen ölüm.

17. Sigara içen hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.

18. Şeker hastalığı ve hipertansiyon gibi önceden bilinen sistemik hastalığı olan hastalarda bu problemlere bağlı oluşabilecek ataklar ve problemler.

### İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ

Planlanan Tedavi Süresi: 120 Dakika

### ONAY

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım.
- Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.
- Hastalığım nedeni ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- **Anestezi alacak hastalar için:** Durumum aciliyet göstermediği sürece, işlemden önce anestezinin ayrıntılarını bir anestezi uzmanı ile tartışma fırsatım olduğu ve bunun için ayrı bir belge düzenleneceği bana anlatıldı.

### Bu Belgede Tanımlanan Girişimin / Tedavinin Uygulanmasını:

.....(El yazınız ile **okuduğumu anladım kabul ediyorum** yazınız.)

**KABUL EDİYORUM**       **KABUL ETMİYORUM.**

- **Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim ve araştırma amaçlı kullanılması koşulu ile bana uygulanacak girişim/tedavi sırasında fotoğraf çekilmesine ya da kayıt yapılmasına:**

**İZİN VERİYORUM**       **İZİN VERMİYORUM**

- **Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim, araştırma ve bilimsel amaçlı kullanılması koşulu ile tıbbi kayıtlarımdaki bilgiler ile tanı/tedavi amacıyla vücudumdan alınan hücre, doku ya da sıvı örneklerinin**

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.19	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 2

kullanılmasına, bilimsel toplantı ve dergilerde sunulmasına:

İZİN VERİYORUM

İZİN VERMİYORUM

HASTANIN Adı-Soyadı	İmza	Tarih
HASTANIN VELİSİ / YASAL VASİSİNİN Adı-Soyadı	İmza	Tarih
HASTA BİLGİLENDİRMESİNİ YAPAN HEKİMİN Kaşesi (Adı Soyadı):	İmza	Tarih