

AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

Anabilim Dalı / Klinik Adı:

Hastanın Adı, Soyadı:

TC Kimlik No:

Baba adı:

Ana adı:

Doğum tarihi:

Cinsi:

Planlanan girişimin adı: Mikroskopik ve/veya endoskopik süspansiyon direkt larengoskopi
ve her türlü endolarengeal girişim (biyopsi, total rezeksiyon)
Mikroskop ve/veya ışık taşıyıcı aletlerle askıya alınan gırtlığa direkt bakı
ve her türlü gırtlak içi girişim (doku örneği alınması, anormal dokuların tümü ile
çıkarılması)

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi (Ebeveyn)

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın!

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda konulan "ses telinezde/ gırtlığınızda yara, kitle, iltihap, nodül, polip, kist, felç, yabancı cisim, darlık, travma" hastalığınızın teşhisi ve tedavisi veya "ses kısıklığı, yutma güçlüğü, nefes darlığı, kan tükürme, boyunda şişlik veya aspirasyon (yutarken gıdaların nefes borusuna kaçması)" gibi şikayetlerinizin aydınlatılması amacıyla size/çocuğunuza bu cerrahi girişimin gerektiği kararına varılmıştır. Bu girişimden önce size alışık olmadığınız bu durum ve çevre hakkında kendinizi emin hissetmeniz için önemli bilgileri vermek istiyoruz. Bu konuda biz, size/çocuğunuza, girişime özel başlıca ayrıntıları açıklamakla yükümlüüz. Bu yazılı formdaki temel bilgiler, size yapılacak olan girişimi, bu girişimin gerekliliğini, yapılmaması durumunda oluşacak olumsuzlukları ve bu girişime bağlı komplikasyonları (girişim sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek sorunları) açıklamada yardımcı olacaktır. Bundan sonra doktorunuz sizinle (veya çocuğunuzla) bütün soruların açıklanacağı özel bir görüşme yapacaktır. Bu görüşme sonrasında bu girişimin yapılıp yapılmayacağına, **kendi serbest iradeniz** ile karar vereceksiniz.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:

Gırtlığınızdaki sorunun kesin teşhisinin konulabilmesi için biyopsi (doku parçası) alınması ve mümkünse aynı zamanda buradaki hastalığın tümüyle çıkarılarak tedavi edilmesi amacı ile bu girişimin yapılması gerekmektedir. Gırtlığınızdaki (ses telinezdaki) hastalık basit bir kist, nodül, polip gibi iyi huylu bir hastalık olabileceği gibi, kanser gibi kötü huylu bir hastalık da olabilir. Bu nedenle; gırtlığınızın ve ses tellerinizin narkoz altında mikroskop ve/veya endoskopya (ışık taşıyıcı aletle) ayrıntılı incelenmesi ve mümkünse tümüyle, değilse bir bölümünün çıkarılmasıyla biyopsi (doku örneği) alınması amacı ile bu girişim yapılmaktadır. Alınan biyopsi ameliyat sırasında olabileceği gibi ameliyat sonrasında da patolojik tetkike (mikroskopla incelenmeye) alınacak ve kesin sonuç 1-2 hafta içinde size bildirilecektir. Yapılan işlem ve çıkacak sonuca göre size ek bir tetkik veya tedavi gerekemeyebileceği gibi, başka tetkikler ve tıbbi ve/veya cerrahi tedaviler de gerekli olabilir.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?:

Bu girişimi kabul etmemeniz durumunda gırtlığınızdaki hastalığın teşhisi yapılamayacaktır. Bu hastalığınızın iyi huylu olması durumunda; tedavisi mümkün olmayacak, hastalığınız giderek daha fazla ilerleyebilecek ve bir aşamadan sonra cerrahiyle bile tedavi edilemeyecek hale gelebilecektir. Hatta bazı iyi huylu hastalıklarda zamanla kötü huylu tümöre dönüşme ihtimali de bulunmaktadır. Hastalığınızın kötü huylu olması durumunda ise; yine tedaviyi planlamak için çok önemli olan teşhis konamayacak, hastalık mutlaka ilerleyecek, öncelikle tüm gırtlığınızın tıkararak nefes alamamanıza, yemek borunuzu etkileyerek yutma zorluğuna neden olacaktır. Takiben başta boyundaki bezeler olmak üzere vücudunuzun çeşitli bölgelerine atlayacak ve sonunda hayatınızı tehdit edecek boyutlara gelecektir.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak (Alternatif tedaviler hakkında bilgi içermelidir):

Bu işlem bazen sadece teşhis veya tedavi, bazen hem teşhis hem tedavi ortak amacı ile genel anestezi altında (narkozla) uygulanır. "Anestezi Aydınlatılmış Hasta Onam Formu"nda, anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanınız (narkoz verecek olan doktor) ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

Narkoz sırasında ek olarak kanamayı önleyici bir ilacın yapılması durumunda ender olarak beklenmeyen yan etkiler ortaya çıkabilir. Bunlar:

- Alerjik reaksiyonlar; şişlik, kaşıntı, hatta şoka varabilen ağır dolaşım bozuklukları,
- Merkezi sinir sistemine ait yan etkiler; huzursuzluk, kasılmalar, solunum bozuklukları,
- Kan basıncı yükselmesi veya düşmesi, kalp ritim bozuklukları ve kalp atışının yavaşlaması.

Ayrıca genellikle gerekmemesine rağmen, olağanüstü bir durumda lüzumu halinde kullanılacak kan veya kan ürünlerinin nakli sırasında oluşabilecek hastalık bulaşma ihtimali de vardır.

Bu işlem sonrasında genellikle alınan doku örnek(ler)i patolojiye (mikroskop altında incelenmeye) gönderilir. Bunun sonucuna göre size başka bir girişim veya tedavi gerekemeyebileceği gibi, başka tetkikler ve tedaviler (tıbbi veya cerrahi) de gerekli olabilir. Kulak-burun-boğaz sahasında en sık yapılan ameliyatlardan ve belki de riski en az (en güvenilir) ameliyatlardan biridir. Ağız içinden yerleştirilecek bir tüpün içinden, dışarıdan kesi yapılmadan uygulanacak bir girişimdir. Ancak çok ufak bir ihtimalle bile olsa, ameliyat sırasında olası bir beklenmedik gelişme sonrasında (aşırı kanama, alerji, gırtlakta ödem-şişlik- gibi) boyundan kesilerek yapılacak bir ameliyat ta gerekli olabilir. Buna çok düşük bir ihtimal bile olsa geçici veya kalıcı olarak boyundan delik açılması da dâhildir.

Ne yazık ki hastalığınızın teşhisinin konması ve var olan hastalığınızın tedavisi için bu girişime alternatif bir yöntem bulunmamaktadır. Ayrıca ameliyatla birlikte size yapılan önerilere uymamanız (sigara içmeye devam etmeniz gibi) durumunda daha yüksek ihtimalle olmak üzere, ameliyatla düzeltilen hastalığınız tekrarlayabilir ve benzer bir ameliyat tekrar gerekli olabilir. Yine özellikle her 2 ses telinezi tutan veya gırtlığınızda yagın olarak bulunan hastalıklarda planlı olarak aşamalı ameliyat da yapılabilir.

Ortaya çıkabilecek yan etkiler:

- *Sık görülebilen yan etkiler:* Dudak, dişeti, dişler, bademcikler ve ağız içinde yaralanmalar, narkozdan uyanma sırasında huzursuzluk veya uyku hali, boğazda yanma, sancı, ense-boyun ağrısı
- *Nadir görülebilen yan etkiler:* Genel anesteziye (narkoza) bağlı sorunlar, ses kalitesinde değişiklik veya kısıklık (geçici veya kalıcı), dilde uyuşukluk (genellikle geçici), tat duyusu değişikliği, yara iyileşmesi sorunu,
- *Çok nadir görülebilen yan etkiler:* Nefes darlığı, havayolu tıkanıklığı, yutma zorluğu, tüm cerrahi girişimlerde görülebilen damar içinde kan pıhtılaşması/taşınması (tromboz/emboli), yara iltihabı veya kalp-dolaşım sistemi reaksiyonları gibi genel tehlikeler, koldaki veya bacadaki bir toplardamara serum takılması gibi her ameliyatta gerekli olan basit işlemler de bile çok ender de olsa gelişebilen sorunlar (damar iltihabı gibi), ses telleri veya akciğer iltihabı, kanama

Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları:

Sizin için önemli olan bütün soruları çekinmeden sorunuz. Doktorunuz sizinle açıklama görüşmesini yaptıktan sonra, tekrar tekrar soru sormanız mümkün değildir. Eğer sorunuz yoksa, biz sizin bilmek istediğiniz her şeyi anladığınızı düşünürüz. Aşağıda boş bırakılan bölüme, açıklama formunda belirtilmemiş olan tedavi ve kişisel risklerle ilgili diğer sorularınızı lütfen not ediniz. Açıklama görüşmesinde doktorunuz bunların üzerinde duracaktır.

.....

.....

.....

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Lütfen ameliyattan en az bir hafta önce, eğer alıyorsanız aspirin gibi kanı sulandıran ilaçları almayı ve içiyorsanız sigara içmeyi bırakınız. Ameliyat saatinden 5-6 saat öncesinden itibaren hiçbir şey yemeyiniz ve içmeyiniz. Ameliyata giderken takma dişlerinizi, takılarınızı ve üzerinizdeki tüm metal malzemeleri çıkarınız.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyat günü veya ertesi gün hastaneden taburcu olacaksınız. Olağandışı durumda daha uzun süre de hastanede kalabilirsiniz. Aynı gün taburcu olmanız durumunda kesinlikle araba kullanmayınız. Ameliyattan sonra genellikle 2-3 saat sonra ağızdan beslenmeye başlayabilirsiniz. Ameliyattan sonraki 3-5 gün süre ile sulu ve yumuşak gıda yemeniz gerekli olabilir. Yine ameliyat sonrası 1 haftalık süre boyunca ses istirahati (sesinizi en az düzeyde kullanma) ve bolca su içmeniz çok faydalıdır. Ayrıca eğer sigara içiyorsanız ameliyat sonrası dönemde mümkünse tümüyle, değilse en azında birkaç hafta sigara içmemeniz önerilir. İşlemden sonra 2-3 gün kadar evde istirahat etmeniz gereklidir.

Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

Lütfen ameliyat öncesi var olan teşhis edilmiş tüm hastalıklarınızı, aldığınız tüm ilaçlarınızı, varsa ailesel hastalıklarınızı, alerjik durumunuzu bildiriniz.

Tehlike kaynaklarını önceden tespit edebilmek için sizden aşağıdaki soruları cevaplamanızı rica ediyoruz:

1. Yüksek **kanama eğilimi** (Örneğin küçük yaralanmalarda veya diş tedavisinde) var mı?

Hayır Evet

2. Özel bir nedeni olmadan vücudunuzda **çürükler** oluşur mu veya kan bağı olan akrabalarınızda bununla ilgili belirtiler var mı?

Hayır Evet

3. Siz/Çocuğunuz **kan sulandırıcı ilaç** (Örneğin, aspirin) kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır Evet

Siz/Çocuğunuz **başka bir ilaç** kullanıyor musunuz/kullanıyor mu ?

Hayır Evet

Kullanıyorsanız/Kullanıyorsa hangi ilacı?

4. **Alerji** (Örneğin, astım, saman nezlesi) veya **aşırı duyarlılık** (Örneğin, flaster, lateks, gıda maddeleri, ilaçlar) var mı?

Hayır Evet

5. **Kalp veya akciğer** (Örneğin, kalp hastası, kalp ritim bozukluğu, yüksek tansiyon, astım) var mı veya **kalp pili taşıyor** musunuz?

Hayır Evet

6. **Müzmin (kronik) bir hastalıktan** (Örneğin, göz tansiyonu, sara) yakınıyor musunuz ?

Hayır Evet

7. **Tiroit beziniz çok çalışıyor** mu?

Hayır Evet

8. **Yapay diş** taşıyor musunuz (sıkı yapıştırılmamış protez, diş köprüsü veya yapma diş) veya **sallanan dişleriniz** var mı?

Hayır Evet

9. Son altı hafta içinde **koruyucu aşı** yapıldı mı?

Hayır Evet

10. **Akut** (yeni başlamış) veya **kronik** (müzmin) bir **enfeksiyon hastalığı** (Örneğin, karaciğer iltihabı, AIDS, verem) var mı?

Hayır Evet

11. **Doğurganlık yaşındaki bayanlar için:**

Hamile olabilir misiniz?

Hayır Evet

Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:

.....
.....

Hekimin kaşesi ve imzası

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Yer/Tarih/Saat

Hastanın/ Veli/Vasi veya Yakınının imzası:

NOT: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

- Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.

Hasta ile direkt iletişimin kurulamadığı durumda iletişimi sağlayan kişinin (örneğin tercüman) :

Adı, soyadı:

Adresi:

Ben "Aydınlatılmış Hasta Onam Formu" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İmza:

Tarih: