
	Özel EKOL HASTANESİ TANISAL/GİRİŞİMSEL (DİAGNOSTİK/OPERATİF) LAPAROSKOPİ HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ			
Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.159	15.05.2023	00	-	1 / 2

1.Tanı, İşlem Ve Faydaları : Tanısal/girişimsel (diagnostik/operatif) laparoskopisi (kapalı yöntem) rahimin, tüplerin, yumurtalıkların ve gerekli görüldüğü durumlarda karın içi organların değerlendirildiği ve cerrahi girişim yapılabilirdiği bir ameliyat yöntemidir. Genel anestezi ya da bölgesel (epidural/peridural) anestezi altında göbek deliğinden, karın kabondiyoksit gazı ile doldurulduktan sonra her iki leğen kemiğinin yanlarından ve gerekirse bunları birleştiren çizginin tam ortasından toplam 3 ya da 4 adet delik açılır. Laparoskopik olarak rahim, yumurtalıklar ve tüplerin anatomik yapıları değerlendirilir. Tüplerin açık olup olmadığı haznedenden verilen bir boya ile değerlendirilebilir. Gerekli görüldüğü koşullarda varsa karın içi yapışıklıklara, endometriyozis odaklarına, yumurtalık kistlerine ve kitlelerine laparoskopik yöntemle cerrahi girişim uygulanır ve şikayetiniz giderilir.



2.İşleminiz uzman doktorlar ve asistan doktorlar eşliğinde yapılmaktadır.

3.Cerrahi İşlem Riskleri : Tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi, medikal ve/veya tanısal işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi, medikal, ve/veya tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerin de bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı.

Burada söz konusu edilen risklerden bazısı veya bazıları oldukça enderdir. Ayrıca burada belirtilen problemler özellikle şişman, daha önce karın ameliyatı geçirmiş veya mevcut bir hastalığı olanlar (örneğin kalp hastalığı, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı) ve sigara içenler daha fazla risk altındadırlar. Bu yöntemle özgü cerrahi işlem riskleri aşağıda sıralanmıştır :

- Bağırsak, mesane, büyük damar, mide yaralanması
- Karın boşluğu içerisine girilememesi
- Rahimin delinmesi
- Laparoskopisi sırasında karına girilirken büyük damarlarda hasar ortaya çıkması ve karın açılarak cerrahi girişim yapılması gerekliliği
- Laparoskopik girişimde batın içine girilememesi Yukarıda mevcut durumlardan biri veya birkaçı nedeniyle işlemin açık ameliyata (laparotomi) dönme ve zarar görmüş organların tamir veya çıkarılması riski bulunmaktadır. Bazen karın içerisine girilirken yapışıklıklar delinmek ya da açılmak zorunda kalınabilir.

Karın cildinde morluk ve ameliyat sonrası omuzda ağrı ortaya çıkabilir. Bulantı, kusma, ağrı, kanama, kötü yara iyileşmesi, fıtık (herni), yapışıklık oluşması veya önceden mevcut olan yapışıklıkların devam etmesi söz konusu olabilir. Uyum veya uyandırılmada kullanılan ilaçlara veya ameliyatta kullanılacak ilaçlara karşı beklenmeyen cevaplar (reaksiyonlar) gelişebilir. Alt karın içi bölgesinden (pelvis) bacaklara uzanan sinirler zedelenebilir. Yukarıda belirtilen türde zedelenme veya zedelenmeler, o sırada veya daha sonra bir ameliyat yapılmasını gerektirebilir. Sonuç olarak şunu anlıyorum ki tanısal amaç için önerilen bu ameliyatın istenmeyen olası etkilerinin tamamını listelemek mümkün değildir. Ameliyatın yapılması ile durumum aydınlatılamayabilir hatta ender bazı durumlarda daha kötüleşebilir. Eş zamanlı yapılacak bazı ek cerrahi girişimler riski artırabilir.

	Özel EKOL HASTANESİ TANISAL/GİRİŞİMSEL (DİAGNOSTİK/OPERATİF) LAPAROSKOPI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ			
Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.159	15.05.2023	00	-	1 / 2

4.İşleme Alternatifler: Aşağıdaki alternatifler benimle tartışılmıştır

- Açık ameliyat (laparotomi)
- Görüntüleme teknikleri (ultrasonografi, magnetik rezonans görüntüleme, bilgisayarlı tomografi),
- Histerosalpingografi (rahim ve tüplerin filmi)

5.Tedavi Kabul Edilmezse Karşılaşılacak Sonuçlar: Tedavi olmazsam oluşacak durumum hakkında aşağıdaki anlatıldığı şekilde bilgilendirildim Mevcut sorunum ne olduğunu aydınlatmaya yönelik yapılması önerilen bu işlem yapılmadığında durumumun ne olduğu anlaşılabilir ve ileride önerilen tedavim eksik veya yanlış planlanabilir. Eş zamanlı yapılabilecek bazı girişimler ile tedavime yönelik işlemler eksik kalabilir. Böylece durumum daha kötüye gidebilir.

6.Tedavinin Süresi: 1,5 veya 2,5 saat arası

Hastanın Beyanı:

Doktorum tarafından yapılacağı belirtilen bu işlem ile ilgili yukarıdaki bilgiler bana aktarıldı. İşlemin yapılması konusunda zorlayıcı bir davranışla karşılaşmış değilim. Eğer katılmayı reddedersem bu durumun tıbbi bakımına ve hekim ile olan ilişkiye herhangi bir zarar getirmeyeceğini de biliyorum.

Bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. İşlemi kabul ediyorum.

Hastanın Adı-Soyadı :.....İmzası:..... Tarih/saat:

(Hasta onay veremeyecek durumda ise)

Hasta vasisi/yakınının Adı Soyadı:.....İmzası: Tarih/saat:

(Yakınlığı:.....)

Doktor adı soyadı unvanı imzası :.....

Rızanın Alındığı Tarih/Saat:.....