



Özel Ekol Hastanesi
LOMBER HEMONJİYOM AMELİYATI AYDINLATILMIŞ
ONAM FORMU



Klinik Adı:
Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum tarihi:
Dosya No:

Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli /Vasi;

Size uygulanacak tıbbi müdahaleyi ve yaşanması muhtemel riskleri açıklayan bu form, okumanız ve formda yazanlarla ilgili sorularınızı hekiminize sormanız, hekiminizle yapacağınız aydınlatma görüşmesinde, bilgilendirilmiş olmanız amacı ile size verilmektedir.

Size uygulanacak tıbbi müdahaleler şikayetlerinizi azaltabileceği veya yok edebileceği gibi tıp biliminin riskli yapısı nedeniyle gereken tüm önlemler alınmasına rağmen, oluşması engellenemeyebilen bazı zararlı sonuçlar da ortaya çıkarabilir. Oluşma ihtimali bulunan bu zararlı sonuçları göze alarak önerilen tıbbi müdahaleyi kabul etmeniz (formu imzalayarak onay vermeniz/ rıza göstermeniz) halinde size, tıbbi uygulama (*Lomber Hemonjiyom Ameliyatı*) yapılacaktır.

Şimdi lütfen aşağıda yazılanları okuyun, değerlendirmelerinizi yapın ve anlayamadığımız yerlerle ilgili sorularınızı not alarak hekiminizle olan aydınlatma / bilgilendirme görüşmenizde hekiminizle paylaşın.

Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız, hazırlanan bu form sizin bildiğiniz bir dilde değilse ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılmasını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişinin katılmasına izin verebilirsiniz.

Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.

Aydınlatma /bilgilendirme görüşmesinden sonra uygulamanın gerçekleştirilmesini istiyorsanız; formdaki boşlukları doldurun, yazılanları okuyup anladığınızı ve kabul ederek onayladığınızı belirten şekilde formun her sayfasını imzalayın.

I. AYDINLATMA BİLGİSİ / BİLGİLENDİRME

Hastalığın Tanımı Hakkında Bilgi:

Hemanjiyom = Kan birikimi. Hepimizde bir kan birikimi– buna gül lekesi de denir – görmüşüzdür. Ebeveynler bebekleri gözle görülür gül lekesi (çoğu zaman yüzde veya saç kısmında bulunur) ile doğduğunda çok korkarlar. Gerçekte bu kan birikimi birçok organ içerisinde bulunabilir; ancak bu durumda gözle görülür olmaz – kemik dokuları, akciğer dokuları, böbrek dokuları, karaciğerde, pankreas dokularında (karın salya bezi). Hemanjiyomlar, toplardamarlarda, arterlerde veya lenf damarları içerisindeki fazla dokuların büyüyen malformasyonlardır.

Omurda veya omur kemiğinde bulunan hemanjiyomlar neredeyse hep bambaşka bir muayene sırasında tesadüfen tespit edilirler. Neredeyse hep torakal- veya bel omurgasında bulunurlar, kadınlarda erkeklerden sık görülür. Bu tür tümörler çoğunlukla iyi huylu olsalar da, yine de tehlike arz edebilirler.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.177	15.04.2024	00	-	1 / 5



Özel Ekol Hastanesi

LOMBER HEMONJİYOM AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Büyümeleri nedeniyle omurgada yer talep ederler, sinirlere baskı uygulayabilir ve önemli yapılara saldırabilir veya bunları yok edebilirler. Daha nadiren **omur kırılmasına** sebep olan **dengesizliğe** neden olabilirler.

Hastalığın Muhtemel Sebepleri Ve Nasıl Seyredeceği Hakkında Bilgi:

Görülme Sıklığı; Kılcal damarlarda gelişen bu tümörler sadece örneğin deri gibi yumuşak vücut bölgelerini etkilemezler – bunlar aynı zaman iskelette de oluşabilirler. Kemik iskeletinde bulunan hemanjiyomların yüzde 40 ı omurgada bulunur. Omurga en sık görülen benign (iyi huylu) tümörler yüzde 11 ile hemanjiyomlardır.

Hemanjiyom Nedenleri; Damarlar yeni oluştuğunda ve bu esnada aşırı büyüdüğünde kan birikimleri oluşur. Tam nedeni bilinmemektedir; genetik veya kalıtsal faktörlerin olması mümkündür. Genel olarak damar olan her yerde, yani hem dıştan görünür, hem organ içerisinde hemanjiyom oluşması mümkündür.

Semptomlar; Semptomlar farklılık gösterir: Neredeyse her zaman hemanjiyomun yerleştiği omurga bölümünde ağrılı hareket kısıtlaması görülür – burada özellikle baskı- ve vurma ağrı oluşumuna dikkat edilmelidir. Duyusal hassasiyet bozuklukları ve mesane-rektum bozuklukları da görülebilir. Hastalar ayrıca rahatlama ağrılarında söz ederler – yani rahat duruşta – vücuda herhangi bir yük uygulanmadığında oluşan ağrılardan. Kötü huylu (malign) tümörlerde başka semptomlar da görülür – örn.: ateş, kilo kaybı, gece terlemesi, lenf düğümlerinin büyümesi, halsizlik.

Hemanjiyom Nasıl Tanı Edilir; Tanı işlemi başlatılır ve bunun sonunda kesin bir neticeye ulaşılır. Tanı işlemi her zaman hasta ile hekim arasındaki anamnez-görüşmesi ile başlar. Bu görüşme kapsamlı ve dürüstçe (bu hem hekim, hem hasta için geçerlidir) düzenlenir, böylece hekim doğru yolu izlemek için ihtiyaç duyduğu tüm bilgileri edinir. Hastanın sorgulanmasından sonra hekimin önerdiği adımlara geçilir. Bunlar genel olarak nörolojik muayene, ultrason, bilgisayarlı tomografi (BT), **manyetik rezonans tomografisi (MR)** muayeneleri, laboratuvar tetkikleri, bazı durumlarda nükleer tıp muayeneleri ve biyopsidir (doku örneğinin alınması).

Tedavi - Hemanjiyomun Başarılı Tedavisi; Küçük, stabil hemanjiyomlarda müdahale gerekmez, bunlar yılda 1 kez MR-muayenesi ile hemanjiyomun büyüüp büyümediği kontrol edilir. **Omur kırılmalarını** önlemek için **kifoplasti** uygulanabilir. Bir **instabilite** veya **kırık** mevcut ise ilgili bölümler **stabilize** edilir. Hemanjiyom spinal kanala girerse veya spinal kanalda kırılmış kemik fragmanları mevcut ise bunlar **mikro cerrahi** ile spinal kanaldan alınır.

Tıbbi Müdahalenin Kim Tarafından Nerede, Ne Şekilde Yapılacağı Ve Tahmini Süresi Hakkında Bilgi:

Lomber hemonjiyom ameliyatı, hastanemizde, doktorunuz.....tarafından, anestezi ve ameliyathane personeli eşliğinde yapılacaktır. Ameliyattan sonra size ayrıca sözlü ve yazılı olarak nelere dikkat etmeniz konusunda bilgilendirme yapılacaktır. Size uygulanacak Lomber hemonjiyom cerrahisinin başarı şansı yüksektir. Ameliyat süresi ortalama 180-250 dk. arasında değişmektedir.

Uygulanacak Anestezi Yöntemi Hakkında Bilgi:

Bu işlem esnasında genel anestezi veya duruma göre genel anestezi ile uyandırılacaksınız. Genel anesteziye kullanılan ilaçlara bağlı olarak kalp hastalığı, solunum yolları hastalığı, DM gibi sistemik

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.177	15.04.2024	00	-	2 / 5



Özel Ekol Hastanesi

LOMBER HEMONJİYOM AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



hastalıklarla daha da artan riskler vardır. İlaçlara ve anesteziye bağlı hayati tehlike ve ölüm dâhil ciddi riskler vardır. Genel anestezi muayenesi sırasında hastalığınıza ait riskleri daha detaylı olarak anestezi doktoruna danışabilirsiniz.

Tedavi Komplikasyonları (istenmeyen ama oluşabilen zararlı sonuçlar) ve Riskleri Hakkında Bilgi:

Hemanjiyom ameliyatının riskleri her cerrahi müdahale belirli oranda risk taşır ve önemli olan riskleri anlamamızdır. Bireyin uygulanacak olan operasyonu seçimi, olası yarar ve risklerin karşılaştırılmasına bağlıdır. Her ne kadar hastalarda komplikasyonların çoğuyla karşılaşılmasa da, olası komplikasyonların her birini, cerrahinin risklerini ve hemanjiyom ameliyatının sonuçlarını anladığınıza emin olmanız için mutlaka cerrahinizle tartışmalısınız.

Kişinin cerrahi işlemi kabul etmesinde girişimin risk ve faydalarının karşılaştırılması esastır.

Kanama: Hemanjiyom ameliyatlarında kanama önemli bir risktir ve operasyon esnasında veya sonrasında görülebilir. Operasyon sonrası kanama oluştuğu takdirde, ameliyat bölgesinde biriken kanın acil olarak boşaltılması gerekebilir. Kanama riskini artırabilmesi nedeniyle operasyonun 10 gün öncesinden aspirin veya ağrı kesici ilaçlar alınmamalıdır. Ameliyat sırasında veya sonrasında gerekli görüldüğü takdirde kan transfüzyonu yapılabilir. Enfeksiyon: Ameliyat sonrası enfeksiyon sık görülmez. Enfeksiyon varlığında antibiyotik veya yeni bir ameliyatın tedaviye eklenmesi zorunlu olabilir.

Nedbeleşme: Bütün operasyonlar nedbe ile sonuçlanır; bazıları diğerlerinden daha belirgindir. Her ne kadar operasyon sonrası iyi bir yara iyileşmesi umulsa da; cilt ve derin dokularda anormal nedbeleşme oluşabilir. Nedbeler sevimsiz olmakla birlikte çevre ciltten farklı renktedirler. Yara kapatılmasında kullanılan dikiş izleri belirgin olabilir. Nedbelerin hareketleri ve işlevleri kısıtlama olasılığı vardır. Anormal nedbelerin tedavisinde ek operasyonlar gerekebilir. Yaranın kapatılması için cilt yaması veya komşu dokulardan cilt kaydırma gerektiğinde derinin alındığı alanlarda da ek nedbeler oluşacaktır.

Derin yapılarda hasarlanma: Ameliyat esnasında derin yapılardan sinirler, kan damarları ve kaslar hasarlanabilir. Operasyonun yapıldığı bölgeye göre değişik şekilde hasarlanma olabilir. Derin yapıların hasarlanması geçici veya kalıcıdır.

Yara ayrılması: Hemanjiyom çıkarılan bölgede, yara iyileşmesi tamamlanıncaya kadar, cerrahi yarada açılma olabilir. Yara ayrışması kötü sonuçlara neden olur. Bu durumda yeni tedaviler zorunludur.

Alerjik reaksiyonlar: Nadir olgularda ilaçlara, cerrahi dikiş malzemelerine, bantlara karşı alerji geliştiği bildirilmiştir. Daha ciddi olabilen sistemik tepkiler ameliyat ya da sonrasında kullanılan ilaçlara bağlı olarak gelişebilmektedir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilirler.

Cerrahi anestezi: Genel ve lokal anestezi, her ikisi de risk taşır. Cerrahi anestezinin ve sedasyonun bütün formlarında yaralanma ve ölüm riski mevcuttur.

Tatmin edici olmayan sonuçlar: Hemanjiyom çıkarılması sonrasında memnuniyet vermeyen sonuçların olma olasılığı vardır. Cerrahi kabul edilemeyecek görülebilir bozukluklar, işlev kaybı, yara ayrışması, cilt nekrozu ve duyuşsal kayıp ile sonuçlanabilir. Bu tip sonuçlar karşısında hayal kırıklığına uğrayabilirsiniz.

Ek cerrahi gerekliliği: Bazı durumlarda tek bir ameliyatla hemanjiyom çıkarılamayabilir ve çoklu ameliyatlara gerekebilir. Komplikasyon oluşursa ek ameliyat veya diğer tedaviler zorunlu hale gelebilir. Her ne kadar risk ve komplikasyonlar çok sık olmasa da, hemanjiyom çıkarılması ameliyatlarında hatırda tutulmalıdır. Her ne kadar sonuçlar iyi beklense de, garanti verilemez ya da sonucun kesinliğine

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.177	15.04.2024	00	-	3 / 5



Özel Ekol Hastanesi

LOMBER HEMONJİYOM AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



güvenilemez.

Sağlığı İçin Kritik Olacak Yaşam Tarzı Özellikleri Hakkında Bilgi:

Ameliyattan en az 5 saat önce hiçbir şey yemeyiniz, içmeyiniz. Ameliyat sonrası bazen aynı gün bazen ertesi gün taburcu olacaksınız. Bazen bu süre birkaç gün uzayabilir. Ameliyattan 3 saat sonra sulu gıdalar almaya başlayabilir, 12 saat sonra normal beslenmeye geçebilirsiniz. İlk 3 gün banyo yapmayınız. Ellerinizi sabunlu su ile yıkayarak temizliğine azami özen gösteriniz. İlaçlarınızı size önerilen şekilde ve zamanda düzenli kullanınız. Kontrollerinizi ve pansumanlarınızı aksatmayınız. Ameliyat öncesi ve sonrası üşütmemeye nezle grip olmamaya özen gösteriniz. İlk gün araç kullanmayınız, ne zaman işe döneceğiniz hekiminiz tarafından size söylenecektir.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları: Hastane Tel: +90 284 236 10 10

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

II- ONAM (RIZA/İZİN)

Yapılacak müdahaleye ilişkin;

1. Doktorum tarafıma hastalığımın açıkça tanımını yaptı.
2. Hastalığımın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği konusunda bilgilendim.
3. Tıbbi müdahalenin tarafıma kim tarafından nerede, ne şekilde yapılacağı ve tahmini süresi ve maliyeti açıkça anlatıldı.
4. Hastalığımın diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile bu uygulamaların sağlığım üzerine muhtemel etkileri konusunda bilgilendirildim.
5. Bu tıbbi uygulama sırasında oluşabilecek komplikasyonlar ayrıntıları ile anlatıldı.
6. Bana önerilen tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve olası riskler konusunda bilgilendirildim.
7. Tıbbi müdahale ve tedavim sırasında kullanılacak ilaçların önemli özellikleri bana açıkça anlatıldı.
8. Tedavide istenen başarıya ulaşmak için sağlığım için kritik olacak yaşam tarzı özelliklerinin neler olduğu ve yine tedaviyi tamamlayacak uygulamalar konusunda açıkça bilgilendirildim.
9. Doktorlarımla planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğim tarafıma ayrıntıları ile anlatıldı.
10. Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği anlatıldı.
11. Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim açısından bilgi sahibi oldum.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.177	15.04.2024	00	-	4 / 5



Özel Ekol Hastanesi
LOMBER HEMONJİYOM AMELİYATI AYDINLATILMIŞ
ONAM FORMU



HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Yukarıda geçen hastalığıma ve yapılan tedaviye özgü kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.)

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan işlemi bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.			
İmzası:	Tarih:	Saat:	
Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise; Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:			
<input type="checkbox"/> Hastanın bilinci kapalı	<input type="checkbox"/> Hasta 18 yaşından küçük	<input type="checkbox"/> Hastanın karar verme yetisi yok	
<input type="checkbox"/> Acil			
Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;			
Adı-Soyadı:	İmzası:	Tarih:	Saat:
Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);			
Adı-Soyadı:	İmzası:	Tarih:	Saat:

- 18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden,
- 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden,
- Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.

Lütfen kendi el yazınız ile aşağıya **“Ben bu formun içeriğini anladım ve sormak istediğim başka bir şey yok.”** yazınız. Ve bir kez daha imzalayınız.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.RB.177	15.04.2024	00	-	5 / 5