

Klinik Adı:

Hastanın Adı, Soyadı:

Baba adı:

Ana adı:

Doğum tarihi:

TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen formu dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın!

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda, "Geniz eti" nedeniyle çocuğunuza cerrahi girişim gerektiği kararına varılmıştır. Hekiminiz girişimden önce size bu girişimin seyri ve değişik şekilleri, riskleri ile ilgili bilgi verecek, bunun sonunda girişimin yapılması konusunda serbest iradeniz ile karar verebileceksiniz. Bu yazılı form, size yapılacak olan girişim ve buna bağlı komplikasyonlar (girişim sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek sorunları) hakkında temel bilgileri açıklamak amacıyla hazırlanmıştır.

Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler:

Geniz eti burnun arkasında, küçük dilin yukarısında bulunan, bademcik benzeri bir yapıdır (bakınız şekil). Normalde bütün çocuklarda geniz eti vardır ancak geniz etinin varlığı değil aşırı büyümesi veya iltihaplanması hastalık olarak kabul edilir. Geniz etinin büyümesi solunum yolunun üst kısmını daraltır veya tıkar, yanında bulunan orta kulağı havalandıran östaki borusunun çalışmasını engeller ve burundan nefes almayı ve normal salgıların akmasını engeller. Bu nedenle, aşağıdaki belirtiler ortaya çıkar:

Burun solunumunun bozulması, ağızdan soluma, horlama,

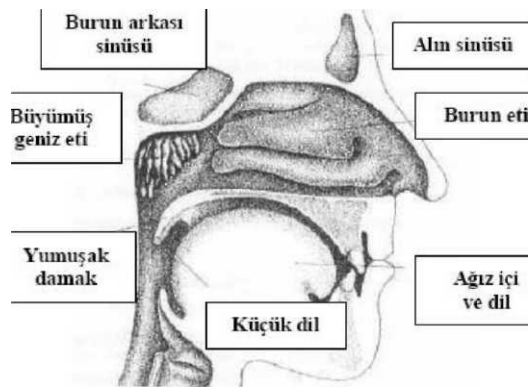
Burun, geniz ve sinüslerin tekrarlayan veya müzminleşen iltihapları,

Ağır işitme ile birlikte orta kulak iltihapları ve orta kulakta sıvı birikmesi

Boyunda bezelerin büyümesi.

Bu belirtiler varsa büyümüş veya iltihaplanmış olan geniz eti çıkarılmalıdır.

Geniz etinin Basitleştirilmiş Şeması



Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir

Geniz eti zamanında alınmazsa ileride aşağıdaki problemlere neden olabilir:

Kronik (müzmin) orta kulak iltihabı ve sinüzitler

Devamlı ağız solunumuna bağlı yüz ve çene kemiklerinde şekil bozuklukları

Dişlerde çarpılmalar ve çene kapanma bozuklukları

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>HD.RB.91</i>	<i>01.01.2008</i>	<i>02</i>	<i>01.02.2016</i>	<i>1 / 4</i>



Özel EKOL HASTANESİ

ADENOİDEKTOMİ AMELİYATI ONAM FORMU



Geniz etinin büyüme ve gelişmeyi engellediği düşünülmesine rağmen bu konuda bilimsel kanıt bulunmamaktadır ancak geniz eti alındıktan sonra çocukların çoğunluğunda büyüme ve gelişmenin hızlandığı da bir gerçektir.

Nasıl Bir Tedavi / Girişim Uygulanacak (Alternatif Tedaviler Hakkında Bilgi İçermelidir):

Girişim genel anestezi (narkoz) altında yapılır. Narkoz girişimine ait özel riskler ile ilgili olarak, anestezi (narkoz) uzmanı doktor ile görüşebilirsiniz. Anesteziyi takiben ağız özel bir alet ile açıldıktan sonra yumuşak damağın ve küçük dilin üst kısmında bulunan büyümüş olan geniz eti, ağızdan sokulan bir kazıma aleti ile kazınarak çıkartılır. Takiben kanama kontrolü yapılır ve ameliyat sonlandırılır.

Yapılan ameliyatın kesin sonucu, bazı hastalarda hiçbir şekilde tam olarak önceden tahmin edilemez. Ameliyat süresi genellikle 30-45 dk. arasındadır.

Buna rağmen tecrübelerimize göre, burun solumasının genellikle çok çabuk düzeldiğini saptamaktayız. Eğer geniz etinin büyümesine bağlı başka sorunlar da varsa, bu hastalıkların (orta kulağın, sinüslerin, alt hava yollarının iltihabı gibi) iyileşmesi biraz uzun sürebilir. Hastaların az bir kısmında geniz eti tekrar büyüyebilir. Bu hastalarda bir süre sonra girişimin tekrarlanması gerekebilir.

Geniz etinin tedavisi için bugünün şartlarında başka bir yöntem yoktur.

Ortaya Çıkabilecek Yan Etkiler:

Sık görülebilen yan etkiler:

Narkozdan uyanma sırasında, hem huzursuzluk hem de uyku hali olması mümkündür.

Genel olarak kısa süreli hafif bir yutkunma güçlüğü olur. Çok büyük olan geniz etleri çıkarıldıktan sonra, geçici olarak burundan konuşma olabilir. Yumuşak damak tekrar geniz arka duvarına dayanmaya alıştığı zaman burundan konuşma ortadan kalkar.

Nadir görülebilen yan etkiler:

Dişlerin zarar görmesi, hatta kaybı; özellikle önceden hasar görmüş dişlerde, ağız açan aletin basısı sonucu ortaya çıkar.

Geç kanamalar; özellikle kanın solunum yoluna kaçmasını önlemek için, çok ender de olsa yeni bir ameliyat gerekli olabilir.

Çok nadir görülebilen yan etkiler:

Enfeksiyonlar; boyun lenf bezlerinin iltihabı, apseleri

Burundan konuşmanın kalıcı olması (özellikle gizli damak yarığı varsa)

Şiddetli kanamalar; anormal seyreden bir damar varlığında veya bilinmeyen pıhtılaşma bozukluğunda görülebilir, gerektiğinde kanı durdurmak için boynun dış kısmından ameliyat yapılabilir.

Östaki borusu çevresinde nedbeleşme ve bunun sonucunda orta kulakta sıvı birikimi.

Kan nakli, geç kanamalarda yalnız çok ender durumlarda gerekli olur.

HASTANIN GİRİŞİMİN ŞEKLİ, ZAMANI, YAN ETKİLERİ, BAŞARI ORANI VE BAŞARIDAN NE KASTEDİLDİĞİ, GİRİŞİM SONRASI İLE İLGİLİ SORULAR:

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Girişimin uygulanacağı günden önceki gece saat 24.00'ten sonra çocuğunuza hiçbir şey yedirip içirmememiz gerekir.

Ancak kullanmakta olduğu ilaçları ameliyat günü sabahı erken saatte, beraberinde su vermeden içirebilirsiniz.

Ameliyattan önceki üç hafta boyunca çocuğunuza herhangi bir aşı yaptırmayınız. Eğer aşının mutlaka yapılması

gerekliyorsa ameliyatınız aşidan üç hafta sonra yapılacaktır. Aktif üst solunum yolu enfeksiyonu halinde bu ameliyat

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.91	01.01.2008	02	01.02.2016	2 / 4



Özel EKOL HASTANESİ

ADENOİDEKTOMİ AMELİYATI ONAM FORMU



yapılamaz. Bu nedenle ameliyat öncesindeki birkaç hafta boyunca çocuğunuzun hasta çocuklarla temas etmemesine, üşütmemesine dikkat ediniz.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Lütfen aşağıdaki durumlarda hemen doktorunuz veya hastaneyi arayın ve acil olarak durum hakkında bilgi verin: Ameliyattan günler sonra ortaya çıkan geç kanamalar (bunlar kendini ağız veya burundan kanama veya öksürükle kan gelmesi şeklinde belli eder).

- Şiddetli ağrı veya yüksek ateş .
- Narkoza veya kullanılan sakinleştirici, ağrı kesici ilaçlara bağlı olarak çocuğunuzun refleksleri geçici bir süre etkilenecektir. Bu nedenle çocuğunuz girişimden sonra ilk 24 - 48 saat içinde evde istirahat etmelidir.
- Ameliyattan sonra 3-5 gün süre ile;
- Çocuğunuz aşırı bedensel faaliyet yapmamalı,
- Çok sıcak banyo yapılmamalı, (ılık duş alınabilir),
- Çocuğunuz birkaç gün süre ile yuvaya veya okula gitmemelidir. Gerekli ise doktorunuz size rapor verecektir.
- Ameliyatı takip eden günden sonra, yemek ve içmek konusunda hiçbir kısıtlama yoktur.
- Girişimden sonra altı hafta süre ile aşı yapılmamalıdır.

Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

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

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 (Örn.: 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 (Örn.: Flaster, lateks, gıda maddeleri, ilaçlar) var mı ?

Hayır Evet

5. Kalp ve akciğer (Örn.: Kalp hastası, kalp ritim bozukluğu, yüksek tansiyon, astım) hastalığı var mı veya kalp pili taşıyor musunuz?

Hayır Evet

6. Müzmin (kronik) bir hastalık (Örn.: göz tansiyonu, sara) var mı?

Hayır Evet

7. Guatr hastalığı var mı?

Hayır Evet

8. Diş proteziniz var mı (sıkı yapıştırılmamış protez, diş köprüsü veya yapma diş) veya sallanan dişleriniz var mı?

Hayır Evet

9. Son altı hafta içinde aşı yapıldı mı?

Hayır Evet

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

Hayır Evet

11. Doğurganlık yaşındaki bayanlar için: Hamile olma ihtimaliniz var mı?

Hayır Evet

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.91	01.01.2008	02	01.02.2016	3 / 4



Özel EKOL HASTANESİ

ADENOİDEKTOMİ AMELİYATI ONAM FORMU



Yukarıda belirtilen girişimin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum.

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 tetkiki 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.

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

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

.....

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.91	01.01.2008	02	01.02.2016	4 / 4