



**Özel EKOL HASTANESİ**  
TONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK AMELİYATI) -  
ADENOTONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK VE GENİZETİ  
AMELİYATI) & PERİTONSİLLER ABSE (BADEMÇİK APSESİ  
AMELİYATI) ONAM FORMU



**Klinik Adı:**

**Hastanın Adı, Soyadı:**

**Doğum tarihi:**

**Baba adı:**

**TC Kimlik No:**

**Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi**

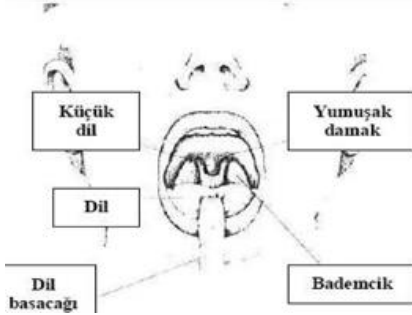
*(Lütfen formu dikkatlice okuyup ve soruları cevaplayınız)*

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda, "Bademcik hastalığı" 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:**

Bademcikler erken çocukluk çağında, ağız boşluğundan vücuda giren yabancı maddeleri toplarlar ve vücutta savunma maddelerinin yapılmasını sağlarlar. Bademciklerin bu fonksiyonu yaş ilerledikçe süratle azalır. Bademciklerden başka boğazın yukarı kısımlarında birçok yerde aynı yapıda dokular vardır. Bu nedenle bademciklerin alınmasının bağışıklık sistemi üzerine olumsuz etkisi yoktur.

Bademciklerin alınması şu durumlarda gereklidir: Tekrarlayan bademcik iltihapları, Uykuda solunum durması (uyku apnesi hastalığı) Solunum ve yutma güçlüğüne neden olan aşırı bademcik büyümesi, Sık tekrarlayan bademcik iltihapları (çocuklarda yılda 3 – 5'ten fazla, erişkinlerde yılda 1'den fazla) Nefes / ağız kokusu, boyun lenf bezlerinin şişmesi gibi belirtiler veren müzmin bademcik iltihapları, Kalp romatizması (akut romatizmal ateş), kalp kapakçığı iltihabı veya böbrek iltihabı olan kişilerde görülen müzmin bademcik iltihapları, Bademcik apsesi, Kötü huylu bademcik tümörü şüphesi Çocukta burun solunumu bozukluğu veya horlama varsa, genellikle bademcik ve geniz eti birlikte alınır



**Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir:**

Eğer ameliyat bademciklerin aşırı büyük olmasına bağlı uykuda nefes kesilmesi (uyku apnesi hastalığı) veya nefes alma / yutma zorluğu nedeniyle önerilmişse ameliyatın yapılmaması aşağıdaki problemlere neden olabilir: Uykuda nefes kesilmesine bağlı kalp ve akciğer yetmezlikleri Kalp ritmi bozuklukları, yüksek tansiyon (çocuklarda bile görülebilir) Uykuda ani ölüm Büyüme ve gelişme geriliği (Bademciklerin aşırı büyük olmasına bağlı solunum ve yutma güçlüğünün çocuklarda büyüme ve gelişmeyi engellediği düşünülmeye rağmen bu konuda yeterli bilimsel veri bulunmamaktadır ancak büyümüş olan bademcikler alındıktan sonra çocukların çoğunluğunda büyüme ve gelişmenin hızlandığı da bir gerçektir.) Devamlı ağız solunumuna bağlı yüz ve çene kemiklerinde şekil bozuklukları Eğer ameliyat sık tekrarlayan veya müzmin bademcik iltihabı nedeniyle önerilmişse ameliyatın yapılmaması aşağıdaki problemlere neden olabilir: İleride kalp yetmezliğine neden olabilecek kalp romatizması (akut romatizmal ateş), kalp kapakçığı iltihabı İleride böbrek yetmezliğine neden olabilecek böbrek iltihabı (glomerülonefrit) Vücutta devamlı bir iltihap odağı varlığına bağlı çeşitli müzmin hastalıklar , Vücutta devamlı bir iltihap odağı varlığına bağlı devamlı yorgunluk, halsizlik Eğer ameliyat bademcik apsesi nedeniyle önerilmişse ameliyatın yapılmaması aşağıdaki

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.02	01.01.2008	02	27.01.2016	1 / 5



**Özel EKOL HASTANESİ**  
TONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK AMELİYATI) -  
ADENOTONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK VE GENİZETİ  
AMELİYATI) & PERİTONSİLLER ABSE (BADEMÇİK APSESİ  
AMELİYATI) ONAM FORMU



problemlere neden olabilir: Apsenin yayılmasına bağlı solunum güçlüğü Apsenin derin boyun boşluklarına ve göğüs boşluğuna yayılması sonucu ölümcül enfeksiyonlar ve Kan zehirlenmesi (sepsis).

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

Girişim çocuklarda genel (narkoz), erişkinlerde genel (narkoz) veya lokal (yerel) anestezi 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 bademcikler çevredeki kaslardan ve mukozadan (örtüden) sıyrılır ve bağlantı yerlerinden ayrılarak, açık olan ağızdan çıkarılır. Bademciklerin çıkarılması için makas, bistüri (bıçak) gibi klasik teknikler kullanılabilir gibi, dokuyu elektrikle yakma (elektrokoter), veya benzeri yeni teknolojiler de kullanılabilir. Bu tekniklerin her birinin kendine göre avantaj ve dezavantajları mevcuttur. Takiben kanama kontrolü yapılır. Eğer geniz eti alınması da gerekiyorsa, o da aynı esnada çıkarılır.

Bademcik büyümesinin tedavisi için yeni kullanılmaya başlanan, çeşitli bademcik küçültmesi yöntemleri mevcuttur ancak bu yöntemler henüz çok yeni olduğundan uzun dönem sonuçları hakkında yeterli tıbbi bilgi yoktur. Sık tekrarlayan bademcik iltihapları her iltihap tekrarladığında antibiyotikle tedavi edilebilir. Ancak bu kadar sık antibiyotik kullanılmasının vücutta çeşitli olumsuz etkilerinin olacağına akılda tutulması gerekir. Müzmin bademcik iltihapları 3 – 4 haftada bir yapılan Penisilin iğneleri ile kontrol altında tutulabilir. Ancak bu kadar sık antibiyotik kullanılmasının vücutta çeşitli olumsuz etkilerinin olacağına akılda tutulması gerekir. Bademcik apsesinin tedavisi için ameliyattan başka bir yöntem yoktur.

**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 gerekiyorsa ameliyatınız aşından üç hafta sonra yapılacaktır. Aktif üst solunum yolu enfeksiyonu halinde bu ameliyat 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 refleksler geçici bir süre etkilenecektir. Bu nedenle girişimden sonra ilk 24 - 48 saat içinde evde istirahat edilmelidir. Erişkinler bu süre içinde araba kullanmamalı, tehlikeli makinelerde çalışmamalı ve önemli kararlar almamalıdır.

**Ameliyatı takip eden ilk on gün yaranın korunması için sert gıdalar alınmamalıdır.**

Gazlı içecek veya yiyeceklerden kaçınılmalıdır.

Ameliyattan sonra 5 – 7 gün süre ile;

Bedensel yorgunluktan ve kan basıncını yükselten aktivitelerden her durumda sakınılmalıdır. (örneğin, spor, jimnastik, ağır kaldırma)

Çocuğunuz yuvaya veya okula gitmemelidir. Gerekli ise doktorunuz size rapor verecektir.

Çok sıcak banyo yapılmamalı, (ılık duş alınabilir), Koyu kahve ve alkol içilmemelidir.

Girişimden sonra altı hafta süre ile aşı yapılmamalıdır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>HD.RB.02</i>	<i>01.01.2008</i>	<i>02</i>	<i>27.01.2016</i>	<i>2 / 5</i>



**Özel EKOL HASTANESİ**  
TONSİLLEKTOMİ (BADEMCİK AMELİYATI) -  
ADENOTONSİLLEKTOMİ (BADEMCİK VE GENİZETİ  
AMELİYATI) & PERİTONSİLLER ABSE (BADEMCİK APSESİ  
AMELİYATI) ONAM FORMU



**Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:** Lütfen ameliyat öncesi var olan teşhis edilmiş tüm hastalıklarınızı, aldığınız tüm ilaçlarınızı, varsa ailesel hastalıklarınızı, alerjik durumunuzu bildiriniz.

**Ortaya çıkabilecek yan etkiler:**

**\*Sık görülebilen yan etkiler:** - Narkozdan uyanma sırasında, hem huzursuzluk hem de uyku hali olması mümkündür.

- Ameliyattan hemen sonra başlayan ve yaklaşık 1 hafta – 10 gün boyunca devam eden boğaz ağrısı ağrı ve yutma güçlüğü (ilaçlarla hafifletilir),

- Hafif ses değişikliği ve burundan konuşma (çıkartılan bademcik çok büyük ise veya hasta ağrıdan dolayı sakınarak konuşuyorsa),

- Tat almada hafif değişiklik,

-Çene eklemde basınç hissi,

-Hafif ağız kokusu.

**\* 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 veya iltihabın kana karışması (kan zehirlenmesi, sepsis)

- Burundan konuşmanın kalıcı olması (özellikle gizli damak yarığı varsa)

- Kalıcı çene eklemi problemleri,

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

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

-Sinirlerin hasarına bağlı kalıcı tat alma bozukluğu, yutkunma güçlüğü veya dilde hareket bozukluğu (ağız açacağıının baskısı, aşırı nedbe oluşumu veya konulan dikişlerin çekmesi sonucu ortaya çıkabilir)

-Tüm cerrahi girişimlerde görülebilen damar içinde kan pıhtılaşması (tromboz / emboli), yara iltihabı veya kalp dolaşım sistemi reaksiyonları gibi genel tehlikeler, bademcik ameliyatında son derece enderdir.

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 veya aşırı duyarlılık var mı? Hayır  Evet

5. Kalp veya akciğer (Örneğin, kalp hastası, kalp ritm bozukluğu, yüksek tansiyon, astım) hastalığınız var mı veya kalp pili taşıyor musunuz? Hayır  Evet

6. Müzmin (kronik) bir hastalığınız (Örneğin, göz tansiyonu, sara) var mı? Hayır  Evet

7. Guatr hastalığınız var mı? Hayır  Evet

8. Diş proteziniz var mı (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 (Örneğin, karaciğer iltihabı, AIDS, verem) var mı? Hayır  Evet

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.02	01.01.2008	02	27.01.2016	3 / 5



**Özel EKOL HASTANESİ**  
TONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK AMELİYATI) -  
ADENOTONSİLLEKTOMİ (BADEMÇİK VE GENİZETİ  
AMELİYATI) & PERİTONSİLLER ABSE (BADEMÇİK APSESİ  
AMELİYATI) ONAM FORMU



11. Doğurganlık yaşındaki bayanlar için:

Hamile olma ihtimaliniz var mı? Hayır  Evet

**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 takdirde 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 kullanılabilmesi açıklandı.

-Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.

-Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.

-Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.

-İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

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.02	01.01.2008	02	27.01.2016	4 / 5