UMBLİKAL HERNİ (GÖBEK FITIĞI) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Klinik Adı: **Hastanın Adı Soyadı:**

Baba Adı: **Ana Adı:**

Doğum Tarihi: **TC Kimlik No:**

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Sağlık durumunuz/hastalığınızın sağlık durumu ile ilgili ve size/hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskler hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz.

Sizden okuyup, anlamanızı istediğiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

ÖN TANI:.....

PLANLANAN TEDAVİ: Kasıklardan yapılan kesi ile fıtık bölgesinde zayıf alan greftli(yama) veya greftsiz tamir edilecektir.

Genel Komplikasyonlar : Artmış akciğer enfeksiyonu riski,akciğerin belli bölgelerinde sönmeler,çökmeler olabilir.Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.

Ağrı ve şişmeyle birlikte bacaklarda pıhtı oluşumu (derin ve trombozu veya DVT) Çok nadir olarak pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğere gidebilir.

Kalpte zorlamaya bağlı kalp krizi ve ya felç

İşlemden kaynaklanabilen ölüm

Obez(kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma

Sigara içen hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu ,kalp ve akciğer komplikasyonları ,pıhtılaşma.

İşleme ait komplikasyonlar: Ameliyat sonrası içeriye ya da dışarıya kanama olabilir.Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunlarında kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.Ameliyat sonrası karın içinde akciğerler ve solunum yollarında,idrar yolarında ,yarada iltihaplar gelişebilir.Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler.

Ameliyatta karın için organlarda (bağırsaklar ve mesane başta olmak üzere) yaralanmalar olabilir ve bunlar başka girişimler gerektirebilirler.Ameliyatta olabilecek küçük sinir zedelenmeleri nedeniyle göbek çevresi derisinde duyu azlığı ya da kaybı olabilir ve u nadiren kalıcı olabilir.Nöroma oluşumu sonrası yeni ameliyatlar de ender olarak gerekebilmektedir.

Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar nedeniyle bağırsağın torbaya bağlanması gerekebilir.

Ameliyat sonrasında bağırsaklar geç çalışabilir ve hastanın ağzından beslenmeye başlaması gecikebilir..

Fıtığın onarımında sentetik yama kullanılacaktır. Bu yama yabancı cisim reaksiyonuna ve iltihaplara yol açabilir. Tekrara ameliyat, yamanın çıkarılması ve fıtığın tekrarlaması riskleri mevcut olduğu gibi ameliyattan sonraki uzun dönemde yamanın bağırsakları yaralama, delme ve fistüllere yol açma riskleri mevcuttur.

ONAY: Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim.Yapılacak olan müdahalenin amacı,riskleri,komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.

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: □ Hastanın bilinci kapalı □ Hasta 18 yaşından küçük □ Hastanın karar verme yetisi yok □ 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.

.....